

PLAN LOCAL CANICULE

FORGES LES BAINS

Demande d'inscription registre nominatif

En cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence
départemental

CCAS service solidarité

NOM : PRENOM :

Date de naissance :

Adresse :

91470 FORGES LES BAINS numéro de téléphone fixe :

Code d'accès : Téléphone mobile :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

NOM et PRENOM	Adresse	Numéro de téléphone

Coordonnées des services pouvant intervenir à domicile :

Nom de l'organisme	Adresse	Numéro de téléphone

Nom et téléphone du médecin traitant :

Demande mon inscription sur le registre des personnes vulnérables, au titre de :

- Personne de plus de 65 ans
- Personne de plus de 60 ans déclarée inapte au travail
- Personne adulte en situation de handicap

ACCEPTEZ-VOUS LES VISITES A DOMICILES PAR DES BENEVOLES OUI NON

En cas d'absence pendant la période d'alerte (du 01/06 au 31/08) merci de le préciser :

Date :

Signature :