

PLAN CANICULE 2024

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES ÂGÉES OU HANDICAPÉES

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Date de naissance :

Qualité au titre de laquelle l'inscription est demandée :

- Personne âgée de plus de 65 ans résidant à son domicile
 Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail, résidant à son domicile
 Personne adulte handicapée (CDAPH)

Adresse précise : N° Rue

Etage : Bâtiment : N° d'appartement :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse courriel :

Situation de famille : vit seul(e) en couple en famille

Enfant(s) : oui non Si oui : à proximité éloigné(s)

Dates auxquelles vous pensez être absent(e) de votre domicile de juin à septembre :

.....

Coordonnées du(des) service(s) d'aide intervenant
éventuellement à votre domicile :

Coordonnées du médecin traitant :

.....
.....

.....
.....

Personne(s) à prévenir

Nom - Prénom :

Nom - Prénom :

N° de téléphone :

N° de téléphone :

Adresse :

Adresse :

Adresse courriel :

Adresse courriel :

Qualité (famille, amis : préciser) :

Qualité (famille, amis : préciser) :

Si la demande n'émane pas de l'intéressé(e) :

Nom et qualité du demandeur :

N° de téléphone : Adresse mail :

J'autorise le CCAS à intégrer les informations au fichier des personnes à contacter.

Date de la demande : Signature de l'intéressé(e)

NB : - Les informations communiquées demeurent confidentielles. Elles seront néanmoins transmises au Préfet et, le cas échéant, aux services sociaux et sanitaires chargés de l'organisation et de la coordination des interventions à domicile dans le cadre de la mise en œuvre du Plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels (articles 7 et 8 du décret n° 2004-926 du 1er septembre 2004).

- En application de l'article 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, toute personne inscrite au registre communal des personnes âgées ou handicapées a droit d'accès et de rectification des informations nominatives la concernant.