



Centre Communal d'Action Sociale

INSCRIPTION PLAN CANICULE

Prévu à l'article L121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles



Catégorie :

- personne âgée de 65 ans et plus
- personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- personne handicapée

L'inscription concerne :

Nom : Prénom :

sollicite mon inscription au plan canicule

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Périodes d'absence au cours de l'été :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Période d'absence au cours de l'été :

Conditions de vie :

vis seul(e) en famille isolé(e) en couple – Prénom du Conjoint :

Enfants : Oui Nombre d'enfants : Non

Les enfants vivent-ils à proximité : Oui Non

Difficultés particulières liées à :

l'isolement l'habitat les déplacements autres (précisez)

Equipement de l'habitat :

climatisation climatisation portable ventilateur Aucun dispositif

Les dispositifs mis en place au domicile :

Je bénéficie de la téléalarme : Oui Non

Je bénéficie du portage de repas : Oui - fréquence des livraisons Non

Je bénéficie d'une aide à domicile : Oui Non

Nom du médecin traitant (facultatif) :

Formulaire complété par : l'intéressé(e) Autre – précisez

.....
.....

Vos périodes d'absences éventuelles au cours de l'été :

Juin

Juillet

Août

Septembre

J'autorise la diffusion de mes informations auprès des services compétents en cas de déclenchement du plan canicule par la Préfecture.

Je dispose d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement des données à caractère personnel me concernant et le cas échéant, d'un droit à la portabilité de mes données. Je peux demander la limitation ou m'opposer au traitement de mes données, ou le cas échéant, retirer mon consentement. Je peux exercer ces droits en écrivant au CCAS.

A Cuers, le

Signature du demandeur,