



CCAS

Formulaire d'inscription

➤ Plan Canicule

Par la présente, je souhaite m'inscrire ou faire inscrire un proche sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres.

Je suis informé(e) :

- que cette inscription ne concerne que les personnes vulnérables du fait de leur isolement,
- que cette inscription est facultative et qu'une demande de radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande.
- qu'il m'appartient de signaler au C.C.A.S. toute modification concernant ces informations.

Identité de la personne âgée ou handicapée à inscrire

NOM :

PRENOM:

NE(E) LE : ... /...../..... à

ADRESSE :

.....

TELEPHONE DOMICILE/PORTABLE :

QUALITE DE LA PERSONNE A INSCRIRE :

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

Informations importantes concernant la personne âgée ou handicapée à inscrire

Cette personne :

- réside seule à son domicile
- bénéficie d'une aide à domicile (précisez le nom de la personne, le service et le numéro de téléphone)
.....
- bénéficie d'un soin infirmier à domicile (précisez le nom de la personne, le service et le numéro de téléphone)
.....
- bénéficie d'une autre aide (précisez le nom de la personne, le service et le numéro de téléphone)
.....
- ne bénéficie d'aucune aide



Personne à prévenir en cas d'urgence

NOM :

PRENOM:.....

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL ET VILLE :.....

TELEPHONE DOMICILE/PORTABLE :

Signature du demandeur :

Signature du tiers :

+ d'infos :

CCAS Cambo-Les-Bains
14 Avenue de la Mairie
Centre Multi-Services
64250 CAMBO-LES-BAINS
Tél : 05 59 93 50 76