

PREVENTION INTEMPERIE

FICHE D'INSCRIPTION

En vous inscrivant sur le fichier « Prévention Intempérie - Grand Froid - Risques Majeurs - Canicule », vous acceptez que l'on vous appelle ou vous rende visite si nécessaire dès que le préfet ou le maire déclenche l'alerte.

Nom :
Prénom :
Adresse :

Situation familiale : célibataire marié-e divorcé-e veuf-ve

Date de Naissance :

NUMERO DE TELEPHONE :/...../...../...../.....

Vous êtes :

- Agé de plus de 65 ans
 Agé de plus de 60 ans inapte au travail
 Adulte handicapé (AAH, ACTP, pension invalidité...)

Personne de votre entourage à prévenir en cas d'urgence :

Nom :
Prénom :
Adresse :

Lien de parenté :

Son n° de téléphone :/...../...../...../.....

Bénéficiez-vous de visites régulières sanitaires ou sociales ? Oui non

Si oui, précisez :

	Nom	n° de téléphone
Votre médecin	/...../...../...../.....
Infirmier ou aide-soignant	/...../...../...../.....
Aide ménagère	/...../...../...../.....
Autre professionnel	/...../...../...../.....

Date et signature

en cas d'inscription **par un tiers**
Nom, prénom et qualité :

RENSEIGNEMENTS : Accueil CCAS 04.75.04.49.00

Merci de nous indiquer tout changement de situation

(Vacances ou départ chez les enfants, déménagement, hospitalisation, entrée en établissement...)

1 exemplaire au C.C.A.S. et 1 copie à l'intéressé

Visa C.C.A.S. : reçu le

Les éléments d'informations que vous nous communiquez restent confidentiels et seront traités en conformité avec la loi n° 2004-626 du 30 juin 2004 et du décret n° 2004-926 du 1^{er} septembre 2004 relatifs à l'autonomie des personnes âgées et handicapées