



## FICHE DE RECENSEMENT PLAN CANICULE

1<sup>er</sup> recensement

Renouvellement d'informations

Je soussigné(e),

**NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE :** \_\_\_\_\_

**TELEPHONE :** \_\_\_\_\_ **DATE DE NAISSANCE :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

sollicite mon inscription (ou son renouvellement) sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan canicule, en qualité de :

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

### MA SITUATION :

- Je vis :  seul(e)  en couple
- J'ai de la famille à proximité :  oui  non
- Je serais absent(e) cet été :  oui  non  
Si oui, précisez la période : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_
- Je reçois de la visite : \_\_\_\_ fois par semaine durant l'été
- Je bénéficie de l'un des services suivants :
  - Téléassistance Nom / Téléphone : \_\_\_\_\_
  - Portage de repas Nom / Téléphone : \_\_\_\_\_
  - Service à domicile Nom / Téléphone : \_\_\_\_\_
  - Médecin traitant Nom / Téléphone : \_\_\_\_\_
  - Infirmière à domicile Nom / Téléphone : \_\_\_\_\_

### PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

**Nom – Prénom :** \_\_\_\_\_ **Nom – Prénom :** \_\_\_\_\_

Lien : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à Miribel, le / /

Signature :