



FICHE DE RECENSEMENT PLAN CANICULE 2020

☐ 1^{er} 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 : _____

Lien: _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Nom – Prénom : _____

Lien : _____

Adresse : _____

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 :