

Centre Communal d'Action Sociale



**CCAS
D'AUVERS-SUR-OISE
95430**

☎ : 01 34 48 03 90 / 911e

Ref : CHJ/JMN/
Affaire suivie par
Email : ccas@ville-auverssuroise.fr

Objet : Demande d'inscription confidentielle sur le registre nominatif

Plan canicule 2022

Fiche d'inscription

Vous

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Téléphone :

Adresse :

Adresse électronique(mail) :

Votre conjoint(e)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Téléphone :

Vous êtes :

- Personne de 65 ans et plus
- Personne reconnue inapte au travail de plus de 60 ans
- Personne adulte handicapée ou à mobilité réduite

Situation de famille :

- isolé (e)
- en couple
- en famille

Êtes-vous en contact régulier avec vos enfants ou des membres de votre famille :

- oui
- non

Si oui , sont-ils :

- à proximité
- éloigné(s)

Rencontrez-vous des difficultés particulières liées à :

- l'isolement
- l'habitat
- au déplacement
- autres :.....
.....

Médecin traitant :

Nom :.....Téléphone :.....

Bénéficiez-vous :

D'un service d'aide à domicile :

Si oui :

Nom :.....Téléphone :.....

D'un service de soins infirmiers à domicile :

Si oui :

Nom :.....Téléphone :.....

En cas de déclenchement du plan canicule, souhaitez-vous être appelé(e) à votre domicile ?

- oui
- non

Souhaitez-vous que les personnes en charge de la veille sanitaire vous rendent visite à votre domicile ?

Oui
Non

Durant les fortes chaleurs, exprimez-vous le souhait de ne pas être contacté téléphoniquement ni visité ?

Oui

Non

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom -prénom :

Adresse :

Ville :

Téléphone :

Nom - prénom :

Adresse :

Ville :

Téléphone :

Merci de préciser vos éventuelles dates d'absences de votre domicile :

Du : Au :
.....

Du : Au :
.....

Si vous remplissez cet imprimé pour un tiers, merci d'indiquer vos coordonnées :

Nom -Prénom :

Qualité ou lien de parenté :
.....

Téléphone :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande. Je certifie être d'accord pour être inscrit(e) sur la liste du Plan canicule 2022 au C.C.A.S. d'Auvers-sur-Oise. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au C.C.A.S. d'Auvers-sur-Oise toute modification concernant ces informations afin de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à

Le.....2022

Signature :