



Centre Communal d' Action Sociale

DEMANDE D'INSCRIPTION
PLAN CANICULE

prevue a l'article L. 121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles

1 / Je soussigné(e) :

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à .....

Adresse : .....

.....

Téléphone Domicile : ..... Téléphone Portable : .....

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan canicule sur demande préfectorale.

2 / Je déclare : (Cocher la ou les cases correspondant à votre situation)

- checkbox vivre seul
checkbox m'absenter de mon domicile du ..... au .....
checkbox bénéficiaire d'un service d'aide à domicile :
Nom de l'organisme : .....
N° de téléphone : .....
checkbox bénéficiaire d'un service de soins infirmiers à domicile :
Nom de l'organisme : .....
N° de téléphone : .....
checkbox bénéficiaire d'un autre service :
Nom de l'organisme : .....
N° de téléphone : .....
checkbox bénéficiaire d'aucune intervention à domicile.

3 / Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom : .....

N° de téléphone : .....

Signature area with fields for 'signature de la personne concernée', 'signature d'un tiers', 'Nom', 'Prénom', 'Lien', and 'Fait à Arsac, le ...'.