

# Recensement «Plan Canicule»

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Adresse postale complète :

Âge :

Téléphone (obligatoire)

Courriel :

Condition de vie  Personne seule  En couple  En famille

### Qualité au titre de laquelle l'inscription est faite :

Personne de 65 et plus  Personne en situation de handicap  Personne de 60 ans et plus, reconnue inapte au travail

Autre situation à préciser :

### Personnes de l'entourage à contacter en cas d'urgence :

Nom (1<sup>ère</sup> personne) :

Nom (2<sup>ème</sup> personne) :

Prénom :

Prénom :

Téléphone :

Téléphone :

Famille  Voisin  Ami  Autre  Famille  Voisin  Ami  Autre

### Bénéficiez-vous de l'intervention d'un service d'aide ou d'intervenant à domicile ? Oui Non

Nom :

Fréquence de passage :

Quotidienne  Hebdomadaire  Mensuelle

Téléphone :

### Bénéficiez-vous de l'intervention d'un service de portage de repas ? Oui Non

Nom :

Fréquence de passage :

Quotidienne  Hebdomadaire  Mensuelle

Téléphone :

À RETOURNER EN MAIRIE

DATE :

SIGNATURE :

