



CCAS
neuville
en ferrain

PLAN CANICULE 2021

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

L'inscription est à renvoyer ou à déposer au CCAS 4 rue Fernand Lecroart
59960 NEUVILLE-EN-FERRAIN - Tel : 03 20 11 67 19

IDENTITE

Madame Monsieur

Nom Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Téléphone : Portable :

Email :

SITUATION PERSONNELLE

Vivez-vous seul(e) à votre domicile ? oui non Disposez-vous de la téléalarme ? oui non

Êtes-vous une personne :

de plus de 60 ans

sous mesure de protection (curatelle,tutelle...)

handicapée de moins de 60 ans

soumise à un traitement nécessitant une hospitalisation régulière

Mode de déplacement dans le domicile :

seul(e)

fauteuil roulant

immobilisé

canne

déambulateur

PERIODES D'ABSENCES PREVUES :

Entre le 1^{er} juillet et le 31 août 2020 :

CONTACTS / Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (parent, ami, voisin, tuteur...)

Nom et prénom :

Téléphone : Portable :

Nom et prénom :

Téléphone : Portable :

Possède-t-elle les clés de chez vous ? oui non

INTERVENANT(S) A DOMICILE

MEDECIN TRAITANT

Nom et prénom : Téléphone :

Possède-t-il les clés de chez vous ? oui non

ORGANISME (service d'aide à domicile, de soins, de portage de repas...)

Nom de l'organisme : Téléphone :

Fréquences des visites à domicile : fois par semaine

Possède-t-il les clés de chez vous ? oui non

Je demande à ce que les renseignements ci-dessus me concernant figurent sur le registre nominatif des personnes âgées et handicapées bénéficiaires du plan d'alerte et d'urgence départemental pour pouvoir être contacté(e) en cas de canicule et de risques exceptionnels. J'ai pris bonne note que ces informations sont strictement confidentielles, que j'ai un droit d'accès et de rectification des données me concernant et que je peux à tout moment demander ma radiation du registre.

DATE

SIGNATURE