



CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE
Rue de l'ÉGLISE
83470 POURCIEUX

INSCRIPTION au REGISTRE du PLAN CANICULE

Je soussigné (e) Madame, Monsieur,,
souhaite bénéficier d'une inscription au registre du plan canicule.

Date de Naissance

Adresse

N° de Tél. Fixe

N° de Tél. Portable

Adresse mail @

J'ai de la visite régulièrement * OUI NON
Personnes à prévenir en cas d'urgence

Priorité 1
Donner le NOM, PRENOM, la QUALITÉ (enfant, voisin), le téléphone du domicile, le téléphone professionnel, et l'adresse précise de la personne à contacter.

Priorité 2
Donner le NOM, PRENOM, la QUALITÉ (enfant, voisin), le téléphone du domicile, le téléphone professionnel, et l'adresse précise de la personne à contacter.

Priorité 3
Donner le NOM, PRENOM, la QUALITÉ (enfant, voisin), le téléphone du domicile, le téléphone professionnel, et l'adresse précise de la personne à contacter.

Je bénéficie de prestations à domicile * NON si OUI lesquelles

Repas à domicile / Aide à domicile / Soins infirmiers / Autres

Nom du cabinet infirmier N° Tél. :

Nom du médecin traitant N° Tél. :

Je bénéficie d'une téléalarme * OUI NON

Date et Signature

*Rayer la mention inutile

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont à destination exclusivement du maire et du Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de Pourcieux. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression des données qui vous concernent. Pour l'exercer, contactez le CCAS.