

Fiche de renseignements Canicule / Grand froid 2023

MADAME

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

MONSIEUR

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

L'inscription est demandée au titre :

de personne en situation de handicap

de personne âgée

Adresse précise :

Détail : (bâtiment, étage, n° appartement) :

Type de logement :

Individuel

Collectif :

Téléphone fixe :Téléphone portable :

Prestations :

aide à domicile

portage de repas

téléalarme

SSIAD

Nom et coordonnées du médecin traitant :

Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom :Téléphone :

Vous vivez :

Seul(e)

En couple

En famille

Mentions légales :

J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS qui s'engage à en garder la confidentialité

OU
J'autorise le CCAS à intégrer les informations de ce document au fichier des personnes à contacter

OU
L'intéressé(e) peut consulter et modifier ces données en s'adressant au CCAS.

La radiation du registre peut être réalisée à la demande de l'intéressé ou en cas de départ définitif de la Commune.

Date de la demande :

Signature :