



PLAN DEPARTEMENTAL DE GESTION DE LA CANICULE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

En complétant cette fiche et en la retournant au secrétariat de mairie, vous serez automatiquement inscrit sur le Registre nominatif de recensement des personnes vulnérables de la commune ; vous serez ainsi prioritairement informés des niveaux d'alerte « canicule » ou autres risques sanitaires majeurs, et **bénéficierez d'un soutien personnalisé.**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, atteste vouloir être inscrit(e) sur le Registre nominatif de recensement des personnes vulnérables de la commune.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Age :

Adresse :

Téléphone : / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /

/ ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /

Vous vivez : Seul(e)

En couple

En famille

Difficultés particulières liées à : l'isolement l'habitat au déplacement

Autres (précisez)

Médecin traitant : Téléphone

Possédez-vous un dispositif de télé-sécurité ? OUI NON

Avez-vous une personne de confiance à contacter en cas de besoins ? OUI NON

Si oui, s'agit-il d'un : Parent Ami(e) Voisin Bénévole Professionnel

Nom et Prénom : Téléphone : / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /

Autre(s) personne(s) à contacter :

Nom et Prénom : Téléphone : / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /

Nom et Prénom : Téléphone : / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /

Nom et Prénom : Téléphone : / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /

Fiche établie par : L'intéressé(e)

Une tierce personne

Nom et Prénom : Qualité :

Date :

Signature :