

## Fiche de renseignements Plan vigilance canicule

L'inscription est demandée au titre de :

Personne âgée       Personne en situation de handicap

**Madame**

**Monsieur**

Nom: .....  
Nom de jeune fille:.....  
Prénom: .....  
Date de naissance:.....

Nom: .....  
Prénom: .....  
Date de naissance:.....

Adresse: .....  
N° portable: ..... N° fixe: .....  
Adresse e-mail: .....

### Logement

Type de logement:  Individuel     Collectif     Collectif avec gardien

Vous vivez:  Seul     En couple     En famille     Autres (précisez):.....

### Informations

Nom et coordonnées du médecin traitant: .....

Souhaitez-vous qu'un agent du CCAS vous téléphone et/ou vous rende visite?

Oui     Non

A quelle fréquence?.....

Autres informations que vous souhaitez communiquer : .....

*Mention légales :*

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

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

Je soussigné(e):.....  
Être: - la personne pour qui l'inscription est demandée  
-proche de la personne pour qui l'inscription est demandée (Précisez lien)

Signature:

Fait à Générac le ...../...../.....