

## Plan canicule et gestion des risques

### Demande d'inscription sur le registre intercommunal

**Mme** (nom - prénom) ..... Date de naissance .....

**Mr** (nom - prénom) ..... Date de naissance .....

Adresse .....

Commune .....

Téléphone ..... Portable .....

Situation familiale (*facultative*) :

seul(e)       en couple       en famille

Enfant (s) :     oui       non       à proximité       éloigné (s)

**Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :**

1) Nom ..... Prénom ..... Lien avec vous : .....

Téléphone ..... Portable .....

2) Nom ..... Prénom ..... Lien avec vous : .....

Téléphone ..... Portable .....

**Les intervenants à votre domicile (*facultatifs*) :**

Service d'aide à domicile :

.....  
.....

Médecin traitant :

.....  
.....

Téléassistance :

.....  
.....

Infirmiers :

.....  
.....

**Si la demande émane d'un tiers :**

Nom et qualité du demandeur : .....

N° de téléphone : .....

Au cours de l'été, souhaitez-vous être contacté(e) par un agent du CIAS qui prendra de vos nouvelles ?

Pour cela, je m'inscris au service « p'tit plus » :      OUI       NON

Date : .....

Signature de l'intéressé(e) obligatoire :