

# FICHE D'INSCRIPTION PLAN CANICULE

## Personne à suivre

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Personne vivant seule : ☐ Oui ☐ Non

Mobilité réduite : ☐ Oui ☐ Non

Personne en situation de handicap : ☐ Oui ☐ Non

Autres informations utiles (traitement médical, difficultés particulières, présence d'animaux, etc.) :

.....

.....

## Personne à contacter en cas de besoin

Nom et prénom : .....

Lien avec la personne : .....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

## Demande d'inscription

Je souhaite être inscrit(e) sur le registre communal des personnes vulnérables dans le cadre du plan canicule et autorise la mairie / CCAS à prendre contact avec moi ou avec mon représentant.

☐ Demande formulée par la personne concernée

☐ Demande formulée par un membre de la famille

☐ Demande formulée par un voisin, ami ou aidant

Nom du demandeur : .....

Téléphone : .....

Signature : .....