

FICHE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF PLAN CANICULE

Vos coordonnées :

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :

Adresse

Étage Code d'entrée du bâtiment : Code accès résidence :

Quartier :

N° Téléphone fixe :

N° Téléphone portable :

Adresse Mail :@.....

Souhaitez-vous être informé(e) du déclenchement en alerte Orange ou Rouge par SMS : OUI NON

Souhaitez-vous être appelé(e) une fois par semaine du 1er juin au 31 août OUI NON

Souhaitez-vous être contacté(e) seulement en cas de déclenchement en rouge OUI NON

Personnes à contacter si difficultés à vous joindre :

1 - Nom : Prénom :

N° Téléphone : N° Portable

Adresse Mail :@.....

Fille Fils Voisin(e) Autre :

Êtes-vous dépositaires des clefs : OUI NON

2 - Nom : Prénom :

N° Téléphone : N° Portable

Adresse Mail :@.....

Fille Fils Voisin(e) Autre :

Êtes-vous dépositaires des clefs : OUI NON

Souhaitez-vous que les personnes à prévenir en cas de difficultés à vous joindre, soient informées par SMS en cas d'alerte Orange ou Rouge : OUI NON

Médecin Traitant : Téléphone :

Avez-vous un(e) infirmier(e) à domicile : OUI NON

Si oui : Nom : N° Téléphone : Clefs

Nom : N° Téléphone : Clefs

Avez-vous un service d'Aide à domicile ? OUI NON Si oui lequel ?

Nom : N° Téléphone :

Combien de fois par semaine ?

Avez-vous la téléassistance ? OUI NON

Avez-vous la climatisation ? OUI NON

CCAS Aubagne

Immeuble « les Marronniers » Avenue Antide Boyer - 13400 AUBAGNE

Tél : 04.42.18.19.54