

**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