FICHE DE RECENSEMENT PLAN CANICULE 2016

Je soussigné(e),

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____ Date de naissance : _____/_____/_____

sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques climatiques exceptionnels :

☐ en qualité de personne âgée de 65 ans et plus

☐ en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail

☐ en qualité de personne handicapée

Ma situation : ☐ Je vis seul(e) ☐ Je vis en couple ☐ Je n'ai pas de famille à proximité

Je souhaite être appelé(e) de préférence le : ☐ lundi ou ☐ mardi ou ☐ mercredi ou ☐ jeudi ou ☐ vendredi
☐ matin ou ☐ après-midi

Je serai absent(e) de la commune pendant les mois de :

- Juillet : du _____ au _____
- Août : du _____ au _____

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

NOM - PRENOM	LIEN	VILLE	TELEPHONE

Je bénéficie de l'un des services suivant :

☐ **Téléassistance** Nom/ Téléphone : _____

☐ **Portage de repas** Nom/ Téléphone : _____

☐ **Service à domicile** Nom/ Téléphone : _____

☐ **Autre** Nom/ Téléphone : _____

☐ **Médecin traitant** Nom/ Téléphone : _____

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à Sèvres, le / / 2016 Signature

FICHE DE RECENSEMENT À RETOURNER COMPLÉTÉE à :
Hôtel de Ville – Espace Seniors - 54 Grande Rue – 92310 Sèvres
E-mail. : espace.seniors@ville-sevres.fr
Renseignement par téléphone au 01 41 14 11 36.