Centre Communal d'Action Sociale
FORMULAIRE INSCRIPTION

REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES 2023

Consultable sur le site internet de la commune
www.saintdenislanneray.fr rubrique : Séniors

Madame :
Nom : ……
Prénom : ……
Date de naissance : ……

Monsieur :
Nom : ……
Prénom : ……
Date de naissance : ……

Adresse de domicile : ……
Téléphone : ……

① Vivez-vous seul (e)? □ **OUI** □ **NON**

② Avez-vous des appels réguliers de vos proches? □ **OUI** □ **NON**

③ Ëtes-vous adhérent d'une de nos associations communales? □ **OUI** □ **NON**

Si oui laquelle? ☐

④ Bénéficiez-vous de :

- ❖ Portage de repas ……. □ **OUI** □ **NON**
- ❖ Télé-alarme …… □ **OUI** □ **NON**
- ❖ Aide APA/Département …. □ **OUI** □ **NON**

⑤ Merci de préciser si vous devez vous absenter de votre domicile :

JUIN	Du	Au	2023
JUILLET	Du	Au	2023
AOUT	Du	Au	2023

⑥ Fiche contacts

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE	**ENFANT À PREVENIR** *(Si différent de la personne à contacter en cas d'urgence)*	**SERVICE À DOMICILE**
Nom Prénom : …… …… Nature de l'aidant …… ☏ 1 : …… ☎ 2 : …… Nom Prénom : …… …… Nature de l'aidant …… ☏ 1 : …… ☎ 2 : ……	Nom Prénom : …… …… ☏ 1 : …… ☎ 2 : …… Nom Prénom : …… …… ☏ 1 : …… ☎ 2 : ……	Nom de l'association : …… ☏ 1 : …… ☎ 2 : …… Jour(s) d'intervention L□ Ma□ Me□ J□ V□ S□ D□ **INFIRMIER(E)** Nom : …… ☏ 1 : …… **MEDECIN TRAITANT** Docteur : …… ☎ 2 : ……

Je demande à figurer sur le registre canicule de la ville de Saint-Denis-Lanneray en cas d'enclenchement par la préfecture du plan canicule.
Saint-Denis-Lanneray, le _____/_____/ 2023 **Signature :**

Retourner le formulaire d'inscription par mail : contact@saintdenislanneray.fr
Ou voie postale : Inscription Canicule CCAS-92 Route Nationale-28200 SAINT-DENIS-LANNERAY