



## CCAS FLINS-SUR-SEINE - PLAN CANICULE 2024

### FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE

NOM : .....  
PRENOM : .....  
ADRESSE : .....  
Date de naissance : .....  
Téléphone fixe : .....  
Téléphone portable : .....

**Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte canicule.**

- 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 en situation de handicap

Si un service d'aide à la personne intervient à votre domicile, merci d'en indiquer les coordonnées (adresse/téléphone) :

.....  
.....  
.....

#### Personne à contacter en cas d'urgence :

Mr/Mme .....Téléphone : .....

Lien de parenté :

- Enfant                       Voisin                       Ami                       Autre (préciser)

**Dates de vos absences du domicile prévues cet été :**

.....

Date :

Signature :

Formulaire à déposer/renvoyer au :  
CCAS DE FLINS-SUR-SEINE, Mairie de Flins-Sur Seine, Par Jean Boileau, 78410 FLINS-SUR SEINE  
Ou par mail : [ccas@mairiedeflins.fr](mailto:ccas@mairiedeflins.fr)