

**DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT – PLAN CANICULE**

Je soussigné(e) .....

né(e) le .....

demeurant .....  
38 260 GILLONNAY

Téléphone (obligatoire) : .....

- désire être suivi(e) dans le cadre du plan canicule
- Ai prévu de m'absenter du . . / . . / 2025 au . . / . . / 2025
- Informations diverses à communiquer

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

- Personnes à contacter en cas d'urgence

M ou Mme .....

Téléphone .....

- Intervenants au domicile (*merci de préciser le nom, les coordonnées téléphoniques et la fréquence de passage*)

- Aide-ménagère .....

- Infirmière .....

- Téléalarme.....

- Médecin traitant .....

.....

En cas d'absence du domicile imprévue, merci de transmettre l'information à la mairie.

GILLONNAY, le .....

SIGNATURE