Plan communal de gestion de la canicule 2022

CCAS – Mairie de VOULX
7-9 Grande Rue
77940 VOULX
Tel : 01.64.31.91.41

BULLETIN D'INSCRIPTION
à retourner au Centre Communal d'Action Sociale (mairie)
avant le **15 juin 2022**

Je soussigné(e), Madame / Monsieur_____,

Souhaite bénéficier d'une inscription auprès du C.C.A.S. et être contacté(e) en cas de déclenchement du plan canicule.

	MADAME	MONSIEUR
NOM PRENOM		
DATE DE NAISSANCE AGE		

ADRESSE : ……

…….....

N° tél. domicile |__|__|__|__|__|__|__|__|__|* N° portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° tél. du gardien éventuellement |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Je vis seul(e) …….. OUI ☐ NON ☐

Ma famille me rend visite régulièrement …….. OUI ☐ NON ☐

Nom de la personne à prévenir et ses coordonnées :……..

……

Lien de parenté : ……

N° tél. domicile |__|__|__|__|__|__|__|__|__|* N° portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Mes voisins me rendent régulièrement visite …… OUI ☐ NON ☐

N° tél. domicile |__|__|__|__|__|__|__|__|__|* N° portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Je bénéficie de prestations à domicile (repas, aides à domicile, soins à domicile, courses, autres) OUI ☐ NON ☐

Préciser l'organisme qui intervient :

Je bénéficie d'une alarme ……... OUI ☐ NON ☐

Nom du médecin traitant : ……

N° tél. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|*

Signature de l'intéressé(e)

*** zones à compléter obligatoirement**

N.B. : la confidentialité de ces renseignements est garantie

"Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la tenue du **répertoire des personnes isolées et fragiles.** Les destinataires des données sont les **agents habilités du CCAS** ainsi que les **Elus en charge de l'Action Sociale.** Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 Janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service **Administration Générale du CCAS** de la Mairie de VOULX".