

Inscription au registre canicule

Informations personnelles

Civilité ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom* :

Prénom* :

Adresse* :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Périodes envisagées d'absence du domicile entre le 01 juin et le 15 septembre* :

Vous vivez ☐ seul(e) ☐ en couple ☐ en famille ☐ autre (précisez)

Si vous avez coché « autre » précisez :

Médecin traitant

Nom :

N° de téléphone :

Infirmier(e)

Nom :

N° de téléphone :

Quelle est la fréquence de passage ?

☐ tous les jours ☐ 2 fois par semaine ☐ 3 fois par semaine ☐ moins

Service à domicile ou aide ménagère

Nom :

N° de téléphone :

Quelle est la fréquence de passage ?

☐ tous les jours ☐ 2 fois par semaine ☐ 3 fois par semaine ☐ moins

Prestations au domicile

Portage de repas ☐ oui ☐ non

Livraison de courses ☐ oui ☐ non

Allocation Personnalisée
d'Autonomie ☐ oui ☐ non

Adhérent à un club ☐ oui ☐ non

Si oui, lequel ?

Proches à prévenir en cas de besoins

Merci d'indiquer au moins une personne joignable pendant l'été

Priorité1

Nom et prénom* :

Qualité ☐ enfant ☐ parent ☐ voisin ☐ ami ☐ autre (précisez)

Si vous avez coché « autre) précisez :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Priorité2

Nom et prénom* :

Qualité ☐ enfant ☐ parent ☐ voisin ☐ ami ☐ autre (précisez)

Si vous avez coché « autre) précisez :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Autres informations que vous souhaitez nous communiquer :

* Mentions obligatoires