

PLAN CANICULE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR INSCRIPTION SUR LISTE D'APPEL LORS DES EPISODES DE CANICULE

A retourner au CCAS d'Allemond :

5 chemin des Faures – 38114 ALLEMOND

ou mairie@allemond.fr

Conformément aux dispositions de la loi du 30 juin 2004 et des articles L.121-6-1, R.121-2 et R.121-12 du code de l'action sociale et des familles, les communes ont mis en place un registre nominatif destiné à inscrire les personnes âgées et les personnes en situation de handicap qui en font la demande dans la cadre du plan canicule.

1^{ère} demande

Renouvellement d'inscription

Informations obligatoires

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Précisions sur l'adresse (Immeuble-Allée-Etage-Digicode) :
.....

Téléphone : Fixe : / / / / Portable : / / / /

Mail :@.....

Informations utiles – personnes à contacter

NOM, Prénom :

Lien avec la personne (enfant, voisin) :

Adresse :

Téléphone : Fixe : / / / / Portable : / / / /

NOM, Prénom :

Lien avec la personne (enfant, voisin) :

Adresse :

Téléphone : Fixe : / / / / Portable : / / / /

NOM, Prénom :

Lien avec la personne (enfant, voisin) :

Adresse :

Téléphone : Fixe : / / / / Portable : / / / /

Médecin traitant :

NOM :

Téléphone : Fixe : / / / /

Service d'Aide à Domicile si existant :

NOM :

Téléphone : Fixe : / / / / Portable : / / / /

Service Infirmier à Domicile si existant :

NOM :

Téléphone : Fixe : / / / / Portable : / / / /

Votre logement :

Vivez-vous dans logement ? Individuel Collectif Collectif avec gardien

Est-il adapté à votre niveau de motricité ? Oui Non

Est-il équipé de volets/stores ? Oui Non

Votre logement est-il climatisé ? Oui Non

Votre bâtiment est-il équipé d'un ascenseur ? Oui Non

Votre bâtiment est-il équipé d'un code d'accès ? Oui Non

Afin de pouvoir répondre de manière plus efficace en cas d'épisode caniculaire, il est utile d'avoir des renseignements complémentaires

Situation Familiale

Vivez-vous seule ? Oui Non

Nom et prénom du conjoint : Date de naissance

Pouvez-vous sortir seul(e) sans aide ? Oui Non

Avez-vous de la famille proche ? Oui Non

Recevez-vous des visites ? Oui Non

Combien de fois par semaine ?

Si oui, en est-il de même l'été ? Oui Non

Intervenants à domicile

Bénéficiez-vous d'un dispositif de télé-assistance ? Oui Non

Bénéficiez-vous de portage de repas à domicile ? Oui Non

Bénéficiez-vous de soin infirmier ? Oui Non

NOM et prénom Téléphone: / / / /

Bénéficiez-vous d'une aide à domicile ? Oui Non

NOM et prénom Téléphone: / / / /

Allez-vous être absent cet été ? Oui Non

Si oui, pouvez-vous préciser la période ?.....

Je soussigné(e)

Atteste avoir été informé(e), de l'inscription au registre nominatif. Cette dernière n'est soumise à aucune obligation et chaque renseignement de ce questionnaire est facultatif. Les informations recueillies sont enregistrées au CCAS dans le cadre du plan nationale canicule.

Fait à Allemond, le / /

Signature :