



C.C.A.S. DE
CRECY-LA-CHAPELLE

FORMULAIRE INSCRIPTION SUR LE REGISTRE "RISQUES EXCEPTIONNELS"
RECENSEMENT CANICULE 2018

NOM :	Prénom(s) :	
Date de naissance :		
Adresse :		
Numéro de téléphone <u>Obligatoire</u> :		
Demande l'inscription sur le registre nominatif, au titre de (cocher une case) :		
<input type="checkbox"/> Personne agée	<input type="checkbox"/> Personne handicapée	<input type="checkbox"/> Personne isolée

● **Vous vivez :**

- Seul (e)
 En couple
 Avec un tiers (enfants...) :
- Dans un immeuble : avec gardien sans gardien
 Dans une maison

● **Votre logement est équipé :**

de volets de stores

● **Vous avez :**

un ventilateur une climatisation

● **Vous bénéficiez :**

- D'un service d'aide à domicile, coordonnées :
- Bénéficiez-vous de la téléassistance :

● **Vous partirez durant l'été :**

- Oui du Au
- Non

● **Personne à contacter en cas d'urgence (Nom, adresse et numéro de téléphone) :**

.....

● **Personne possédant les clefs de votre domicile (Nom, adresse et numéro de téléphone) :**

.....

● **Coordonnées du médecin traitant :**

En signant ce formulaire, j'accepte que mon nom figure sur une liste transmise au préfet.

Fait à Crécy-la-Chapelle, le :

Signature :