



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

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

<b>NOM :</b>	<b>Prénom(s) :</b>	
<b>Date de naissance :</b>		
<b>Adresse :</b>		
<b>Numéro de téléphone <u>Obligatoire</u> :</b>		
<b>Demande l'inscription sur le registre nominatif, au titre de (cocher une case) :</b>		
<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 :