



FORMULAIRE INSCRIPTION SUR LE REGISTRE « RISQUES EXCEPTIONNELS »

RECENSEMENT CANICULE

CCAS DE
CRÉCY-LA-CHAPELLE

NOM :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Adresse :

Numéro de téléphone obligatoire :

Demande l'inscription sur le registre nominatif, au titre de (cocher une case) :

Personne âgée Personne handicapée Personne isolée

• **Vous vivez :**

- Seul (e)
 En couple
 Avec un tiers (enfants...) :

- Dans un immeuble : avec gardien sans gardien
 Dans une maison

• **Avez-vous un animal de compagnie ?**

- Oui
 Non

• **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 (duau)
- Non

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

.....
.....
.....

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

.....
.....

● **Coordonnées du médecin traitant :**

.....

● **Etes-vous suivis par l'ASSAD ?**

- Oui
- Non

● **Connaissez-vous l'opération « Voisins vigilants » ?**

- Oui
- Non

Fait à Crécy-la-Chapelle, le :

Signature :