



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 (du .....au..... )
- 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 :**