

PLAN CANICULE 2021

Demande d'inscription sur le registre intercommunal des personnes âgées ou handicapées

Nom Prénom Date de naissance

Adresse

Commune

Téléphone Portable

Situation familiale : isolé (e) en couple en famille

Si en couple :

Nom Prénom Date de naissance

Enfant (s) : oui non à proximité éloigné (s)

Les intervenants à votre domicile :

Coordonnées du service d'aide à domicile :

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

Coordonnées du médecin traitant :

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

Téléassistance :

.....
.....

Coordonnées soins infirmiers :

.....
.....

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

Nom Prénom Lien avec vous :

Adresse

Téléphone Portable

Nom Prénom Lien avec vous :

Adresse

Téléphone Portable

Si la demande n'émane pas de l'intéressé(e) :

Nom et qualité du demandeur :

N° de téléphone :

Si vous êtes absent de votre domicile au cours de cette période, merci de nous indiquer les dates :

Du..... au..... / du..... au.....

Votre entourage est absent pendant l'été, vous vous sentez seul(e), vous souhaitez que nous prenions de vos nouvelles par un appel téléphonique régulier en juillet et aout :

- Je m'inscris au service « p'tit plus » : oui non

Date : Signature de l'intéressé(e) obligatoire :