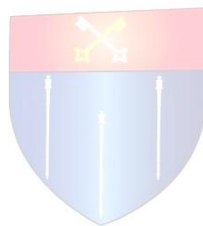




Centre Communal d'Action Sociale

Mairie de DOMMARTIN



RECENSEMENT EN VUE D'UNE ÉVENTUELLE CANICULE ÉTÉ 2025

• CIVILITÉ

Monsieur Madame

Nom marital : Prénom :

Nom de jeune fille : Date de naissance :

ADRESSE COMPLÈTE

Rue :

Numéro : Bâtiment :

Étage : N° appartement :

1^{er} code : 2^e code :

Tél. fixe : Tél. portable :

Mail :

Nom du gardien : Tél. du gardien :

• MODE DE VIE

• Vivez-vous seul(e) : oui non

• Service d'aide à domicile : oui non

Nom : Tél. :

• Portage de repas : oui non

• Téléassistance : oui non

• Équipements à domicile :

Climatisation : oui non

Ventilateur : oui non

• Avez-vous l'intention de partir en vacances : oui non

Si oui à quelle période :

• PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (famille, voisins, curateurs...)

Nom : Nom :
Prénom : Prénom :
Qualité (famille, voisin...) : Qualité (famille, voisin...) :
Code postal : Code postal :
N° de téléphone : N° de téléphone :
N° de portable : N° de portable :
Mail : Mail :
Doit-elle partir en vacances : oui non Doit-elle partir en vacances : oui non
Si oui à quelle période : Si oui à quelle période :

SOLLICITE MON INSCRIPTION SUR LE REGISTRE DES PERSONNES À CONTACTER EN CAS DE DÉCLENCHEMENT DU PLAN ALERTE

- Personne âgée de 65 ans et plus.....
 Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
 Personne adulte handicapée
(AAH, ACTP, reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé ou bénéficiant d'une pension d'invalidité)

LA DEMANDE A ÉTÉ FAITE PAR :

- La personne elle-même
 Autre : Nom Qualité (voisin, parent, etc.)

Je suis informée que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte d'urgence.



Fait à Dommartin le

Date

Signature de l'intéressé(e)

Fiche à retourner au :

CCAS- Mairie de Dommartin 4 square de la mairie 69380 DOMMARTIN

Ou par mail : contact@mairiedommartin.fr