



Date de la demande :

Service Action Sociale

Mairie
1 place Charles-de-Gaulle
78960 VOISINS-LE-BRETONNEUX

Inscription sur le registre communal nominatif canicule

NOM et prénom		
Date de naissance		
Adresse et téléphone		
<input type="checkbox"/> Vit seule		<input type="checkbox"/> Vit en couple
		<input type="checkbox"/> Hébergé par de la famille
Période d'absence du domicile entre le 1^{er} juin et le 31 août		
Personne à prévenir en cas d'urgence	Nom	
	Adresse	
	Temps de trajet	
	Téléphone	
Intervenant à domicile	Nom	
	Fréquence visites	
	Téléphone	
Nom et téléphone du médecin traitant :		
<input type="checkbox"/> Déclare vouloir être inscrit(e) au registre communal.		
Déclare appartenir à la catégorie suivante :		
<input type="checkbox"/> Personne âgée de plus de 65 ans, résidant à son domicile,		
<input type="checkbox"/> Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail, résidant à son domicile,		
<input type="checkbox"/> Adulte handicapé, résidant à son domicile : personne bénéficiaire d'une Allocation Adulte Handicapé (AAH), d'une Allocation Compensatrice Tierce Personne (ACTP), d'une carte d'invalidité, d'une reconnaissance de travailleur handicapé, d'une pension d'invalidité.		
En cas de canicule, souhaitez-vous être :		
Contacté par téléphone par le service ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Visité dans la journée ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Accompagné vers un lieu climatisé ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Le cas échéant, tierce personne effectuant la demande d'inscription au registre communal		
Nom et qualité :		

SIGNATURE