

PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE CANICULE / GRAND FROID

SITUATION :

- ☐ Personne de 65 ans et plus ☐ Personne de 60 ans reconnue inapte au travail
- ☐ Personne en situation de handicap ☐ Personne isolée/vulnérable

CIVILITE :

Madame

NOM – Prénom :

NOM de naissance

Âge :

Monsieur

NOM – Prénom :

Âge :

Adresse :12510 OLEMPES

Complément d'adresse :

Tél. fixe : Portable :

Email

ENTOURAGE :

Situation familiale : ☐ Veuf(ve) ☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Concubinage ☐ Divorcé(e)

Vous vivez : Seul : ☐ oui ☐ non En couple : ☐ oui..... ☐ non En famille : ☐ oui..... ☐ non

Avec une tierce personne : ☐ oui..... ☐ non Lien :

Avez-vous des enfants ? ☐ oui..... ☐ non

PERSONNES A PREVENIR EN CAS DE BESOIN (familles, voisins, amis) :

NOM :Lien :Tél :

NOM :Lien :Tél :

LA DEMANDE D'INSCRIPTION A ETE FORMULÉE PAR UN TIERS :

NOM – Prénom :

Qualité (enfant, parent, voisin...) :

Adresse :

Numéro de téléphone :email :

AUTRES INFORMATIONS

Médecin traitant :Tél :

Infirmier(e) :Tél :

Assistant(e) social(e) : ☐ oui ☐ non NOM :Tél :

Curateur/tuteur : ☐ oui ☐ non NOM :Tél :

OBSERVATIONS ET/OU RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES (Facultatif) :

- Renseignements sur les interventions / visites à domicile :

Exemple : Dispositif de téléassistance, service d'aide à domicile, portage de repas, passage cabinet infirmier/aide-soignant/autres, visites à domicile (voisin, famille, CCAS, autres...)

INDIQUER L'ORGANISME ET UN NUMERO DE TELEPHONE

.....

.....

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

- **Toutes autres informations qui vous paraissent utiles de signaler :**

Exemple : Incapacité à répondre au téléphone, dépendance dans les déplacements dans le domicile et/ou à l'extérieur, logement mal isolé, présence d'animaux, autres...

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

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part (décret n°2004-926 du 1^{er} septembre 2004).

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 du CCAS 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 OLEMPES, le
Signature de l'intéressé(e)

Formulaire d'inscription à retourner :

- **Par voie postale :** Mairie d'Olemps - 1 place de l'Hôtel de Ville - 12 510 OLEMPES
- **A déposer dans la boîte aux lettres de la Mairie :** Mentionner « Plan canicule »
- **A renvoyer par mail :** mairie@olemps.fr

RENSEIGNEMENTS ou inscription en direct auprès de l'accueil de la Mairie au 05 65 75 51 00