FICHE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF DE PREVENTION DE LA CANICULE

IDENTITE DU BENEFICIAIRE:

Nom – Prénom :		
Date de naissance : / /	Lieu de naissance :	
Adresse :		
Téléphone fixe :	Téléphone portable :	
E-mail :		
Situation familiale : () seul(e) (() en couple () en famille	
TIERS QUI FORMULE	E LA DEMANDE D'INSCRIPTIO	ON:
Nom – Prénom :		
Adresse :		
Téléphone fixe :	Téléphone portable :	
PERSONNE À PREVE	NIR EN CAS D'URGENCE :	
Nom – Prénom :		
Lien de Parenté :		
Adresse :		
Tálánhana fiva :	Tálánhana nartahla :	

Coordonnées médecin traitant :	Coordonnées infirmière :
Nom:	Nom:
Adresse du cabinet :	Adresse du cabinet :
Téléphone:	Téléphone:
Assistante sociale: oui non	Aide-ménagère : oui non
Nom:	Nom:
Téléphone:	Téléphone:
Portage de repas : oui non	Télé-assistance: oui non
Nom:	Nom:
Téléphone :	Téléphone:
Je consens à ce que les données relatives à ma prise en c « registre nominatif » des personnes à contacter en cas d des personnes âgées et des personnes handicapées en ca	le déclenchement du plan d'alerte et d'urgence au profit
Fait à Courcelles Les Lens, le :	
Pensez-vous vous absenter cet été ? oui n	on
Si oui, du	au
Avez-vous un animal familier? oui non	
Je soussigné(e),	
et chaque renseignement de ce questionnaire est facultat commune de Courcelles Les Lens dans le cadre du plan	
Fait à Courcelles Les Lens, le :	