

Je souhaite être contacté(e) en cas de canicule

Fiche à retourner en Mairie - 4 rue du Moustier 77400 Thorigny-sur-Marne

INSCRIPTION aux DISPOSITIFS PLAN CANICULE et PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE

Code de l'Action Sociale et des Familles : articles L.116-3, L.121-6-1 et R.121-2 à R121-12

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Téléphone (fixe/portable) _____ / _____

Date de naissance : _____

Confidentiel et facultatif : périodes d'absences prévues entre le 1^{er} juin et le 15 septembre 2022 :

Cochez la ou les cases qui correspondent :

Vous bénéficiez du portage de repas à domicile

Vous êtes abonné à la téléalarme

Vous avez besoin d'assistance pour l'évacuation de votre domicile en cas de risques majeurs (crues, accidents de grande ampleur, etc.).

Personnes à contacter en cas de besoin :

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Lien de parenté (famille, voisin, ami) : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Lien de parenté (famille, voisin, ami) : _____

Votre médecin traitant : _____ Tél : _____

Personnes ou organismes intervenant à votre domicile (aide à domicile, infirmière...) :

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Fonction : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Fonction : _____

Je, soussigné(e) _____ atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés et accepte d'être inscrit sur le registre municipal de prévention des risques exceptionnels, notamment en cas de canicule.

Date : _____ Signature : _____

Je souhaite devenir bénévole du Plan canicule

Nom : _____

N° tél fixe : _____

Prénom : _____

N° tél portable : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

Coupon à retourner au CCAS, 4 rue du Moustier 77400 Thorigny-sur-Marne, dans les meilleurs délais