



A remplir et à adresser au :
CCAS
Hôtel de ville - Place de la
BP 25 83210 LA FARLEDE
☎ : 04-94-27-85-84

FORMULAIRE PLAN CANICULE

Catégorie :

- Personnes âgées de 65 ans et plus
 Personnes de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail
 Personnes adultes handicapées

Je soussigné (e), Madame, Monsieur,.....

- Accepte mon inscription au registre du « Plan Canicule »
 Refuse mon inscription au registre du « Plan Canicule ».

L'INSCRIPTION CONCERNE :

Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../.....
Adresse précise :
Code postal : 83210..... Ville : ...LA FARLEDE.....

Numéro de téléphone :

Situation de famille :

Conditions de vie :

- vit seul (e) en famille isolée
 en couple si oui : Nom/Prénom du (de la) conjoint (e) :

Enfants : oui non Nombre d'enfants :
Si oui : à proximité éloignés

Nom : Téléphone : Adresse :
Nom : Téléphone : Adresse :
Nom : Téléphone : Adresse :

Difficultés particulières liées à :

L'isolement l'habitat au déplacement Autres (précisez) :

Equipements dans l'habitat :

Climatisation Climatisation portative Ventilateurs

Médecin traitant :

Nom : Téléphone :

Infirmière :

Nom : Téléphone :
Jour et heure de passage :

Service intervenant à domicile :

Nom : Téléphone :
Jours et heures de passage :



A remplir et à adresser au :
CCAS
Hôtel de ville - Place de la
BP 25 83210 LA FARLEDE
☎ : 04-94-27-85-84

Service téléalarme : oui non

Service portage des repas : oui non

Si oui fréquence de livraison.....

Bénéficiaire de l'APA : oui non

Suivi assistante sociale :

Nom : Téléphone :

Personnes à prévenir en cas d'urgence:

Nom : Qualité

Prénom :

Adresse :

Code postal Ville :

Numéro de téléphone :

Périodes d'absences au cours de l'été :

Nom : Qualité

Prénom :

Adresse :

Code postal Ville :

Numéro de téléphone :

Périodes d'absences au cours de l'été :

FORMULAIRE REMPLI PAR :

L'intéressé Autre précisez : Nom :
Qualité :
Téléphone :

Merci de préciser les périodes éventuelles d'absences au cours de l'été :

Juin..... Juillet

Août Septembre.....

J'autorise la diffusion de mes informations auprès des services compétents en cas de déclenchement du plan canicule par la préfecture.

Je dispose d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement des données à caractère personnel me concernant, et le cas échéant, d'un droit à la portabilité de mes données. Je peux demander la limitation ou m'opposer au traitement de mes données, ou le cas échéant, retirer mon consentement. Je peux exercer ces droits en écrivant au CCAS.

A La Farlède, le.....

Signature du demandeur,