

## **BULLETIN D'INSCRIPTION - PREVENTION CANICULE**

Informations pour le registre nominatif communal décret N°2004-926 du 01/09/2004

### **L'INSCRIPTION CONCERNE :**

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Etage..... Appartement.....

Téléphone Fixe : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../.....

ABSENCES PREVUES durant la période estivale :

.....  
.....

Nom et numéro de téléphone du gardien ou du syndic .....

### **PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :**

**Nom et Prénom :** ..... **Qualité\*:** .....

Adresse : .....

Téléphone Fixe : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../.....

**Nom et Prénom :** ..... **Qualité\*:** .....

Adresse : .....

Téléphone Fixe : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../.....

\* Qualité (Enfants, amis, voisin...)

**MÉDECIN TRAITANT :** .....

**Vous vivez :**

- Seul( e)  
 En couple : Nom et prénom du conjoint .....  
Date de naissance du conjoint ...../...../.....

Autre .....



**BENEFICIEZ-VOUS D'UN SERVICE INTERVENANT A VOTRE DOMICILE ?**

**(Infirmière, aide-ménagère, kiné, ...)** : OUI

NON

Si OUI Lequel(s) : .....

Téléphone : ...../...../...../...../.....

Jours et heures de passage : .....

Avez-vous un service de portage de repas à domicile ? OUI

NON

Avez-vous la téléassistance ? OUI

NON

Si oui quel organisme : .....

Avez-vous des remarques ?.....

.....

.....

.....

↳ **BULLETIN REMPLI PAR :**

L'intéressé(e)

Autre

Si Autre, précisez : Nom et Prénom : .....

Téléphone : ...../...../...../...../.....

Qualité :.....

**Date** : ...../...../.....

**Signature (mention OBLIGATOIRE) :**

**À adresser au CCAS : 283 rue du Général de Gaulle, 45160 OLIVET  
ou [SOCIAL@olivet.fr](mailto:SOCIAL@olivet.fr) - 02.38.69.83.12**