

FICHE D'INSCRIPTION  
**PLAN CANICULE**

Fiche à retourner au  
**Centre Communal d'Action Sociale**  
10 rue des siroliers  
91700 Sainte-Geneviève-des-Bois

**COCHEZ LA CASE CONCERNÉE**

- Vous êtes âgé(e) de 65 ans et plus et vous résidez à votre domicile
- Vous êtes âgé(e) de 60 ans et plus, reconnu inapte au travail et vous résidez à votre domicile
- Vous êtes handicapé(e) ou vous bénéficiez d'une pension d'invalidité

**IDENTITÉ**

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : .....

Homme       Femme

Adresse : .....

.....

Bâtiment, étage, appartement : .....

Téléphone fixe : .....

Portable : ..... Mail : .....@.....

Téléassistance :     OUI     NON

Service intervenant à domicile : .....

Infirmier à domicile : .....

**PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone portable : .....

Enfant Autre : .....

Fiche établie :

Par le demandeur       Par une tierce personne

(Identité et lien avec le demandeur) .....

Date de la demande : .....

Signature :

J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS qui s'engage à en garder la confidentialité et j'autorise le CCAS à intégrer ces informations au fichier des personnes à contacter. L'intéressé(e) peut consulter et modifier ces données en s'adressant au CCAS. La radiation du registre peut être réalisée à la demande de l'intéressé(e) ou en cas de départ définitif de la Commune.