



Centre Communal d'Action Sociale

# Demande d'Inscription au Registre des Personnes Fragiles

## Plan Canicule 2024

Prévu à l'article L121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles



### L'inscription concerne :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

### Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

Périodes d'absence au cours de l'été : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Période d'absence au cours de l'été : .....

### Environnement :

isolé(e)       en couple

Enfants :  Oui      Nombre d'enfants : .....       Non

Famille ou proche(s) à proximité :     Oui       Non

### Equipement de l'habitat :

climatisation       climatisation portative       ventilateur       Aucun dispositif

**Les dispositifs mis en place au domicile :**

Je bénéficie de la téléalarme :  Oui  Non

Je bénéficie du portage de repas :  Oui - fréquence des livraisons .....  Non

Je bénéficie d'une aide à domicile :  Oui  Non

Je bénéficie de soins infirmiers :  Oui  Non

**Nom du médecin traitant (facultatif) :** .....

**Formulaire complété par :**  l'intéressé(e)  Autre – précisez .....

.....

**Vos périodes d'absences éventuelles 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 Cuers, le .....

Signature du demandeur,

