



Centre Communal d'Action Sociale

Demande d'Inscription au Registre des Personnes Fragiles

Plan Canicule 2025

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,

