

## PLAN CANICULE

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR INSCRIPTION SUR LISTE D'APPEL LORS DES EPISODES DE CANICULE

**A retourner au CCAS d'Allemond :**

5 chemin des Faures – 38114 ALLEMOND

ou [mairie@allemond.fr](mailto:mairie@allemond.fr)

Conformément aux dispositions de la loi du 30 juin 2004 et des articles L.121-6-1, R.121-2 et R.121-12 du code de l'action sociale et des familles, les communes ont mis en place un registre nominatif destiné à inscrire les personnes âgées et les personnes en situation de handicap qui en font la demande dans la cadre du plan canicule.

1<sup>ère</sup> demande

Renouvellement d'inscription

#### Informations obligatoires

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Précisions sur l'adresse (Immeuble-Allée-Etage-Digicode) :  
.....

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

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

#### Informations utiles – personnes à contacter

NOM, Prénom : .....

Lien avec la personne (enfant, voisin) : .....

Adresse : .....

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

NOM, Prénom : .....

Lien avec la personne (enfant, voisin) : .....

Adresse : .....

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

NOM, Prénom : .....

Lien avec la personne (enfant, voisin) : .....

Adresse : .....

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

**Médecin traitant :**

NOM : .....

Téléphone : Fixe :     /     /     /     /

**Service d'Aide à Domicile si existant :**

NOM : .....

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

**Service Infirmier à Domicile si existant :**

NOM : .....

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

**Votre logement :**

Vivez-vous dans logement ?     Individuel     Collectif     Collectif avec gardien

Est-il adapté à votre niveau de motricité ?     Oui     Non

Est-il équipé de volets/stores ?     Oui     Non

Votre logement est-il climatisé ?     Oui     Non

Votre bâtiment est-il équipé d'un ascenseur ?     Oui     Non

Votre bâtiment est-il équipé d'un code d'accès ?     Oui     Non

Afin de pouvoir répondre de manière plus efficace en cas d'épisode caniculaire, il est utile d'avoir des renseignements complémentaires

**Situation Familiale**

Vivez-vous seule ?     Oui     Non

Nom et prénom du conjoint : ..... Date de naissance .....

Pouvez-vous sortir seul(e) sans aide ?     Oui     Non

Avez-vous de la famille proche ?     Oui     Non

Recevez-vous des visites ?     Oui     Non

Combien de fois par semaine ? .....

Si oui, en est-il de même l'été ?     Oui     Non

**Intervenants à domicile**

Bénéficiez-vous d'un dispositif de télé-assistance ?     Oui             Non

Bénéficiez-vous de portage de repas à domicile ?     Oui             Non

Bénéficiez-vous de soin infirmier ?                     Oui             Non

NOM et prénom ..... Téléphone:        /        /        /        /

Bénéficiez-vous d'une aide à domicile ?             Oui             Non

NOM et prénom ..... Téléphone:        /        /        /        /

Allez-vous être absent cet été ?                       Oui             Non

Si oui, pouvez-vous préciser la période ?.....

Je soussigné(e) .....

Atteste avoir été informé(e), de l'inscription au registre nominatif. Cette dernière n'est soumise à aucune obligation et chaque renseignement de ce questionnaire est facultatif. Les informations recueillies sont enregistrées au CCAS dans le cadre du plan nationale canicule.

Fait à Allemond, le        /        /

Signature :