

## PLAN CANICULE

### Formulaire d'inscription sur le registre communal des personnes vulnérables

ARTICLE L.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

#### Bénéficiaire :

Nom ..... Prénom .....

Né(e) le : ...../...../.....

+ de 65 ans

+ de 60 ans, inapte au travail

handicapé majeur

Adresse .....

Code postal : 76930

Ville : OCTEVILLE-SUR-MER

Tél. domicile : .....-.....-.....-.....

Tél. portable : .....-.....-.....-.....

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

Vous vivez : seul(e) :  oui  non en famille :  oui  non

#### Personne de son entourage, de sa famille :

##### À prévenir en cas d'urgence :

Nom ..... Prénom .....

Tél. domicile : .....-.....-.....-..... Tél. portable : .....-.....-.....-.....

##### La plus proche de chez elle :

Nom ..... Prénom .....

Tél. domicile : .....-.....-.....-..... Tél. portable : .....-.....-.....-.....

#### Professionnel et service à domicile :

##### Aide à domicile (organisme et/ou privée) :

Nom ..... Prénom .....

Tél. : .....-.....-.....-..... Tél. : .....-.....-.....-.....

##### Soins infirmiers (organisme et/ou libéral) :

Nom ..... Prénom .....

Tél. : .....-.....-.....-..... Tél. : .....-.....-.....-.....

Portage des repas : Nom .....

Téléalarme : Nom .....

**Tournez SVP**

**Si la demande d'inscription est formulée par un tiers agissant en qualité de :**

Représentant légal ou tuteur

Médecin traitant

Membre de la famille (précisez)

Voisin ou ami

Professionnel du maintien à domicile

Nom .....

Prénom .....

Tél. : .....-.....-.....-.....-.....

Tél. : .....-.....-.....-.....-.....

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

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans cette demande.**

Fait à Octeville-sur-mer, le .....

**Signature :**

*Les données recueillies ont pour seul objet le plan d'alerte d'urgence départemental. Elles sont destinées à l'usage exclusif de la mairie et du Préfet à sa demande. La loi du 6 août 2004 modifiant la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous accorde un droit d'accès, d'opposition et de rectification des données à caractère personnel.*

**À envoyer au Service Social de la Mairie**

**Par mail : [ablanchard@octevillesurmer.fr](mailto:ablanchard@octevillesurmer.fr)**

**Ou par courrier : Place du Général de Gaulle 76930 OCTEVILLE-SUR-MER**