Centre Communal d'Action Sociale LA FRETTE SUR SEINE

« PLAN CANICULE »

Demande d'inscription sur le registre
en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence départemental

Les personnes inscrites peuvent demander à tout moment par écrit leur radiation de la liste.
Un accusé de réception sera remis au demandeur dans les 8 jours.
La confidentialité et la sécurité des informations transmises seront préservées.

A retourner au **CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE**
55 Quai de Seine 95530 – LA FRETTE SUR SEINE
Tél. 01 39 31 50 09 E-mail : kdassonville@ville-la-frette95.fr

NOM …….. Prénom …… Date de naissance : . . /. . / . .

Adresse …….. 95530 – LA FRETTE SUR SEINE

Téléphone : . . . . . .

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence …….. Tél : ……..

…….. Tél : ……..

Coordonnées des intervenants à domicile …….. Tél : ……..
(aide à domicile, infirmière, …)

…….. Tél : ……..

Médecin traitant …….. Tél : ……..

Demande à être inscrit(e) sur la liste nominative au titre de :

◯ Personne de + 65 ans

◯ Personne de + 60 ans déclarée inapte au travail

◯ Personne adulte handicapée :
- Avec pension d'invalidité
- Bénéficiant de l'Allocation Adulte Handicapée
- Avec carte d'invalidité
- Bénéficiant de l'allocation compensatrice tierce personne
- Reconnu travailleur handicapé

Par ailleurs, si tout au long de l'année vous vous sentez isolé(e), souhaitez-vous recevoir la visite d'un membre du service social ? ***oui*** ◯ ***non*** ◯

NOM et qualité du signataire ** : ……..

Date et signature

** peut demander l'inscription au registre d'une personne concernée : la personne concernée elle-même, son représentant légal ou un tiers. La demande par un tiers s'effectue au cas par cas. La notion de tiers recouvre : les personnes physiques, telles un parent, un voisin, le médecin traitant ; ou les personnes morales, telles qu'un Centre d'Action Sociale, un service de soins à domicile, etc …