

PLAN DE SURVEILLANCE ET D'ALERTE EN CAS DE DECLENCHEMENT DU PLAN CANICULE

RENSEIGNEMENTS

(fiche à remplir par la personne concernée ou son représentant légal)

☞ A retourner dès que possible au :

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE
16 Avenue de Lyon
26500 BOURG-LES-VALENCE
☎ 04/75/79/45/78

Les renseignements fournis sont confidentiels et ne seront transmis qu'au Préfet et aux personnes désignées pour assurer assistance et solidarité, lors d'un éventuel déclenchement du plan canicule. Par ailleurs, en cas de visite chez vous, d'un de nos employés municipaux, en cas d'accord de votre part, celui-ci sera en mesure de vous présenter une carte tricolore d'employé de la Ville de BOURG-LES-VALENCE.

Je vous confirme ma demande d'être enregistré sur le registre de la mairie afin d'être contacté en cas d'alerte déclenchée par la Préfecture.

• COORDONNEES

Nom :

Prénom :

Adresse :

Porche, étage :

Téléphone :

Date de naissance :

Vivez-vous seul(e) ?

• MEDECIN TRAITANT

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

- **PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE** (avec leur accord)

1 - Nom

Prénom

Adresse

Téléphone :

Lien de parenté :

Ont-elles les clés de votre logement ?

2 - Nom

Prénom

Adresse

Téléphone :

Lien de parenté :

Ont-elles les clés de votre logement ?

- **BENEFICIEZ-VOUS DES SERVICES D'AIDE A DOMICILE ?**

Et quels jours ? :

Service de soins infirmiers :

Adresse et téléphone

Service d'aide ménagère :

Adresse et téléphone

Téléalarme :

Adresse et téléphone

Autres :

Adresse et téléphone

- **PERIODE OU VOUS PENSEZ VOUS ABSENTER DE VOTRE DOMICILE EN JUILLET ET AOUT :**

Date :

Signature,