

# PLAN CANICULE 2020

Plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels



## DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL 2020 DES PERSONNES ÂGÉES OU HANDICAPEES

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance .....

Qualité au titre de laquelle l'inscription est demandée :

- Personne âgée de plus de 65 ans résidant à son domicile
- Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail, résidant à son domicile
- Personne adulte handicapée résidant à son domicile

Adresse précise :

N° ..... Rue .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Situation de famille :  isolé(e)  En couple  en famille

Enfant(s) :  oui  non Si oui :  à proximité  éloigné

Coordonnées du service d'aide intervenant  
éventuellement à votre domicile :

.....  
.....

Coordonnées du médecin traitant :

.....  
.....

Personne(s) à prévenir :

Nom – Prénom .....

N° de téléphone .....

Adresse .....

.....

Qualité (famille, ami: à préciser) .....

Si la demande n'émane pas de l'intéressé(e) :

Nom et qualité du demandeur : .....

N° de téléphone : .....

Date de la demande : ..... Signature de l'intéressé(e):

NB :- Les informations communiquées demeurent confidentielles. Elles seront néanmoins transmises au Préfet et ,le cas échéant, aux services sociaux et sanitaires chargés de l'organisation et de la coordination des interventions à domicile dans le cadre de la mise en œuvre du Plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risque exceptionnel (décret n°2004-926 du 1<sup>er</sup> Septembre 2004).

-En application de l'article 40 de la loi n°78-17 du 6 Janvier 1978, toute personne inscrite au registre communal des personnes âgées ou handicapées a droit d'accès et de rectifications des informations nominatives la concernant.

MERCI DE TRANSMETTRE CE DOCUMENT A LA MAIRIE

Rue de Bapaume 59169 FERIN

Tél : 03 27 71 50 00

Mail : [mairie@ferin.fr](mailto:mairie@ferin.fr)