

DISPOSITIF DE PRÉVENTION CANICULE ET GRAND FROID

*Formulaire de demande d'inscription
sur le registre personnes vulnérables*

Personne demandant l'inscription : la personne elle-même
 un parent* - lien de parenté :
 un professionnel* :
 Autre* :

* Indiquez vos coordonnées (nom, prénom, adresse, mail, téléphone fixe, portable) :

.....

L'inscription est demandée au titre : de personne en situation de handicap
 de personne âgée de plus de 65 ans

Identité de la personne concernée : Madame Monsieur

Nom – Prénom (nom de jeune fille suivi du nom d'épouse) :

Date de naissance :

Adresse complète :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Courriel :

Personnes à prévenir en cas d'incident :

1/ Nom, Prénom :

Qualité (enfant, parent, voisin...) :

Adresse complète :

Tél :

Courriel :

Possède-t-elle les clés de votre domicile ? oui non

2/ Nom, Prénom :

Qualité (enfant, parent, voisin...) :

Adresse complète :

Tél :

Courriel

Possède-t-elle les clés de votre domicile ? oui non

Prestation à domicile dont bénéficie la personne concernée :

Prestations	oui / non	Coordonnées	Jours et horaires d'intervention
Aide à domicile			
Portage de repas			
Téléalarme			
Infirmière ou Soins à domicile			
Médecin traitant			
Autre, précisez			

