

## Demande d'inscription au registre CANICULE et Grand Froid

Situation familiale :  seul(e)  en couple

### L'inscription concerne:

Vous-même

Votre conjoint

Nom: .....

Nom: .....

Prénom: .....

Prénom: .....

Date de naissance: .....

Date de naissance: .....

Adresse : .....

.....

.....

N° tél.: .....

### Coordonnées du tiers sollicitant l'inscription:

Nom: .....

Prénom: .....

Date de naissance: .....

Adresse : .....

.....

.....

N° tél.: .....

Adresse mail : .....

### Qualité au titre de laquelle l'inscription est demandée:

personne de 65 ans et plus

personne reconnue inapte au travail de plus de 60 ans

personne adulte handicapée

### Coordonnées et qualité de la personne à contacter en cas d'urgence:

Nom: .....

Prénom: .....

Lien de parenté: .....

N° tél.: .....

### Coordonnées du médecin traitant:

Nom: .....

Prénom: .....

N° tél.: .....

Avez-vous des **intervenants à domicile**?  oui  non

Si oui, précisez :

association d'aide à domicile

coordonnées : .....

service de soins infirmiers

coordonnées : .....

autre

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS toute modification concernant ces informations afin de mettre à jour les données permettant de me contacter et déclare accepter de figurer sur le registre des personnes fragiles et isolées à contacter en cas de canicule.

Raismes, le .....

signature

A retourner par courrier au CCAS – Boulevard Claie – 59590 RAISMES  
ou par mail à : [ccas@ville-raismes.fr](mailto:ccas@ville-raismes.fr)

A retourner par courrier au CCAS – Boulevard Claie – 59590 RAISMES  
ou par mail à : [ccas@ville-raismes.fr](mailto:ccas@ville-raismes.fr)