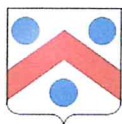


Ville d'Espéraza



mairie-esperaza@wanadoo.fr

**DEMANDE D'INSCRIPTION
AU REGISTRE DE PREVENTION EN
CAS DE CANICULE ET GRAND FROID**

Questionnaire à retourner en Mairie - service CCAS

Personne (s) à inscrire :

NomPrénom..... Date de naissance.....
NomPrénom..... Date de naissance.....
NomPrénom.....Date de naissance.....
Adresse.....
Téléphone fixe.....Portable.....
Courriel

Vous demandez votre inscription en qualité de :

- personne âgée (de + de 65 ans) personne handicapée personne sous assistance médicale

Demande formulée par :

NomPrénom..... en qualité de :.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

1) Nom..... 2) Nom
Prénom..... Prénom.....
Lien de parenté..... Lien de parenté.....
Adresse Adresse.....
Tel..... Tel.....
Courriel..... Courriel.....

Coordonnées des organismes ou personnes intervenant au domicile du bénéficiaire :

- Service aide à domicile géré par le Centre Intercommunal d'Action sociale (CCPA)
Nom et téléphone
- Service aide à domicile (privé)
Nom et téléphone
- Portage des repas à domicile : oui non
- Avez-vous la Présence Verte : oui non
- Soins infirmiers
Nom et téléphone.....
- Médecin traitant
Nom et téléphone.....
- Autre.....
- Besoins particuliers.....

Je soussigné (e)..... accepte(nt) de figurer sur la liste des personnes à contacter en cas d'alerte canicule/grand froid.

Fait à ESPERAZA , le

Signature