

**INSCRIPTION
PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE DEPARTEMENTAL :
CANICULE / GRAND FROID**

**Ce formulaire doit être envoyé ou déposé au CCAS de Hem :
42 rue du Général Leclerc, 59510 Hem
Renseignements complémentaires : 03.20.66.58.13.**

IDENTITE

NOM : -----
PRENOM : -----
 Homme Femme
Date de naissance : -----
Adresse : -----

Téléphone fixe : -----
Téléphone portable : -----

SITUATION PERSONNELLE

Vivez-vous seul(e) à votre domicile ? oui non
Disposez-vous de la téléalarme ? oui non
Si oui, quel organisme ?-----
Mode de déplacement dans le domicile :
 seul(e) canne fauteuil roulant
 déambulateur immobilisé (e)

Les informations demandées ci-dessous, nous permettrons d'intervenir dans les meilleures conditions :

PERIODES D'ABSENCES :

Périodes d'absences prévues : -----
Durant l'été : -----
Durant les vacances scolaires : -----
Durant l'hiver : -----

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM : ----- PRENOM : -----
Téléphone : ----- Portable-----
Adresse : -----
Lien de parenté : -----
Cette personne possède-t-elle les clés de votre logement : oui non

NOM : ----- PRENOM : -----
Téléphone : ----- Portable : -----
Adresse : -----
Lien de parenté : -----
Cette personne possède-t-elle les clés de votre logement : oui non

INTERVENANT(S) A DOMICILE :

MEDECIN TRAITANT

NOM : ----- PRENOM : -----
Téléphone : ----- Portable : -----

ORGANISME : service d'aide à domicile, de soins...

NOM DE L'ORGANISME : -----
Téléphone : ----- Portable : -----
Fréquence des visites : ----- fois par semaine

En prévision du plan canicule ou grand froid qui serait déclenché par une alerte préfectorale, je souhaite m'inscrire auprès du CCAS de Hem sur la liste des personnes recensées.

Lu et approuvé, signature:

Date :