

PREVENTION CANICULE 2024-REGISTRE NOMINATIF

Formulaire prévu à l'article L 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

Nom et Prénom : Date de naissance :

Adresse complète (bâtiment, porte, étage) :

Code d'entrée : Code boîte à clefs et lieu :

Téléphone domicile : Mobile :

Mail :

Situation familiale : seul en couple en famille autre :

Je m'inscris pour la 1^{re} fois :

Je suis déjà inscrit :

Je souhaite être radié du registre de prévention canicule :

MEDECIN TRAITANT (à remplir obligatoirement) : Téléphone :

QUELS SONT LES ORGANISMES OU PERSONNES QUI INTERVIENNENT A MON DOMICILE ?

① Aide à domicile : oui non

Nom de l'organisme : Téléphone :

Jours de visite : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

Horaires d'intervention :

② Aide-soignante /Infirmière : oui non

Nom de l'organisme : Téléphone :

Jours de visite : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

Horaires d'intervention :

③ Portage de repas : oui non

Nom de l'organisme : Téléphone :

Jours de visite : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

④ Téléassistance : oui non

Nom de l'organisme : Téléphone :

Je dispose d'un ventilateur :

oui

non

Mon logement comporte : Des volets

Des stores

Des rideaux

Absences prévues durant la période estivale : oui

non

Si oui, cocher et noter les périodes d'absences ci-dessous

- Absence en juin du au
- Absence en juillet du au.....
- Absence en aout du au
- Absence du 1^{er} au 15 septembre du..... au.....

PERSONNE (S) A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

<p>①</p> <p><u>Nom et prénom :</u></p> <p><u>Adresse :</u></p> <p><u>Téléphone fixe et/ou portable :</u></p> <p><u>Mail :</u></p> <p><u>Qualité (enfant, ami, tuteur...) :</u></p>	<p>②</p> <p><u>Nom et prénom :</u></p> <p><u>Adresse :</u></p> <p><u>Téléphone fixe et/ou portable :</u></p> <p><u>Mail :</u></p> <p><u>Qualité (enfant, ami, tuteur...) :</u></p>
--	--

Si l'inscription est demandée par un tiers

Nom et prénom :

Adresse : 

Famille Ami Voisin Représentant légal (fournir jugement)

Autres (Précisez).....

Mentions légales

J'accepte de communiquer les informations ci-dessus au CCAS qui s'engage à en préserver la confidentialité.

J'autorise le CCAS à utiliser exclusivement mes informations pour la tenue du Registre Canicule 2024.

Je suis informé(e) de la possibilité de consulter et de modifier mes données en m'adressant au CCAS.

La radiation du registre peut être réalisée à ma demande par courrier adressé au CCAS.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement européen n°2016-679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel entré en vigueur le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au :

Centre Communal d'Action Sociale
Plan Canicule – Grand froid
1, place du 11-Novembre-1918 – CS 80031
92245 MALAKOFF CEDEX

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, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à

Le

Signature :