



VILLE  
DE POIX-DU-NORD

**Centre communal d'Action Sociale**  
**3 rue de l'Eglise**  
**59218 POIX DU NORD**  
**03 27 26 45 39**

## DISPOSITIF DE PREVENTION CANICULE

### *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 : .....  
.....

L'inscription est demandée au titre :  De personne porteuse d'un handicap  
 De personne âgée

MADAME	MONSIEUR
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Nom de jeune fille : .....	
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....
<b>Adresse complète :</b> ..... .....	
Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....	

### Personnes à prévenir en cas d'incident :

	Priorité 1	Priorité 2	Priorité 3
NOM prénom			
Qualité (enfant, parent, voisin, ami...)			

Tél domicile/portable			
Adresse complète			
Possède-t-il les clés de chez vous ?			

**Prestations à domicile, dont bénéficie la personne :**

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

Mode de déplacement dans le domicile :       seul                       canne                       déambulateur  
 fauteuil roulant                       immobilisation

**Mentions légales :**

- J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS qui s'engage à en garder la confidentialité Et
- J'autorise le CCAS à intégrer les informations de ce document au fichier des personnes à contacter.

L'intéressé(e) peut consulter et modifier ces données en s'adressant au CCAS. L'inscription sur le registre est valable pour un an à compter de la signature par l'intéressé.

Date de la demande :

Signature :

**En cas de déclenchement du plan durant l'été :**

- Je suis informé (e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite de ma part.
- En cas de déclenchement du plan canicule, un agent du CCAS se présentera à votre domicile le matin et/ou l'après-midi ou vous contactera par téléphone en journée.
- Les personnes ou services mentionnés sur ce formulaire seront susceptibles d'être sollicités.
- Des recommandations, informations et conseils pourront vous être communiqués.

**Formulaire à retourner à :**  
Centre Communal d'Action Sociale  
3 rue de l'Eglise  
59218 POIX DU NORD