

**PLAN CANICULE
REGISTRE NOMINATIF DE RECENSEMENT**

FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

MONSIEUR, Nom, Prénoms :

Date de naissance :/...../.....

MADAME, Nom, Prénoms :

Date de naissance :/...../.....

SITUATION FAMILIALE : ☐ isolé(e) ☐ couple ☐ en famille

Adresse :

Téléphone(s) :

Coordonnées de(s) intervenant(s) à domicile :

NOM – Prénom :Qualité :

Téléphone(s) :

NOM – Prénom :Qualité :

Téléphone(s) :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

NOM – Prénom :Tél :

NOM – Prénom :Tél :

MENTION DE VOS PERIODES D'ABSENCE ENTRE JUIN ET AOUT 2020

Absences en juin

Absences en juillet

Absences en août

Nom, Prénom :

(si la demande est effectuée par un tiers)

SIGNATURE(s)

Tournez la page svp ↺

QUESTIONNAIRE REGISTRE CANICULE 2020

Avez-vous régulièrement des contacts téléphoniques ? ☐
Oui ☐ Non

Avez-vous un échange oral avec une personne tous les jours ? ☐
Oui ☐ Non

Rencontrez-vous des difficultés pour vous déplacer ? ☐
Oui ☐ Non

Avez-vous des activités extérieures (courses, loisirs, promenade, repas...) ? ☐
Oui ☐ Non

En cas de problèmes, avez-vous des personnes à qui parler ? ☐
Oui ☐ Non

Pouvez-vous compter sur un membre de votre famille et/ou ami(e) ? ☐
Oui ☐ Non

Vous sentez-vous seul ? ☐
Oui ☐ Non

>Avez-vous chuté dernièrement ? ☐
Oui ☐ Non

Avez-vous été hospitalisé (e) dernièrement ? ☐
Oui ☐ Non

☞ En nous renvoyant ce document à l'adresse inscrite ci-dessous, nous vous inscrirons sur le registre nominatif de la Ville de Sainte-Hélène

**Mairie de Sainte-Hélène
1 Place du XI Novembre
33480 SAINTE-HELENE**

Les informations que vous nous communiquez font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel, en application de la loi n°78-17 modifiée du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.
Les droits d'accès et de rectification s'exercent auprès des services de la Mairie de Sainte-Hélène