**Prévention canicule/ crise sanitaire**

**Formulaire d’inscription volontaire**

C:\Users\Poste8\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\OC3INW97\MC900413624[1].wmf



Sur le registre nominatif

**Bénéficiaire**

Nom – Prénom …………………………………………………… Nom de naissance……………………………..

Adresse……………………………………………………………………………………………………………….

Code Postal/ville…………………………………Tél. ………………………….….Portable………………………

E-mail…………………………………………………………………………………………………………………

Date de naissance…………………………………Lieu de naissance……………………………………………….

Vous vivez :

Seul(e) Oui Non En couple ou avec une tierce personne Oui Non

En famille Oui Non

Pensez-vous vous absenter cet été ? Si oui, à quelle période ?..................................................................................

Avez-vous un animal de compagnie ? Oui Non

**Famille**

Avez-vous des enfants ? Oui Non

Personne(s) de votre entourage à contacter en cas de besoin :

Nom………………………………………….. Parenté…………………………… Tél……………………………

Nom………………………………………….. Parenté…………………………… Tél……………………………

**Prise en charge sanitaire et sociale**

Coordonnées du médecin traitant…………………………………………………. Tél……………………………

Coordonnées de l’infirmier(e)………………………………………………………Tél…………………………..

Service d’Aide Ménagère Oui Non Nom……………………………...Tél……………………….....

Portage des repas Oui Non Nom……………………………...Tél……………………….....

Télé-assistance Oui Non Nom……………………………...Tél……………………….....

**Si la demande d’inscription est formulée par un tiers**

Nom – Prénom……………………………………………………………………………………………………..

Adresse…………………………………………………………………………………………………………….

N° de téléphone…………………………………………………………………………………………………….

Observations………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Formulaire d’inscription à retourner à l’adresse suivante : Date :**

Mairie de Saint Ciers Sur Gironde **Signature :**

C.C.A.S.

32 avenue de la République BP22

33820 SAINT CIERS SUR GIRONDE