

Prévention canicule

Formulaire d'inscription volontaire



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 :

Mairie de Saint Ciers Sur Gironde

32 avenue de la République

33820 SAINT CIER SUR GIRONDE

Date :

Signature :