



Fiche d'inscription canicule

À retourner au CCAS

Hôtel de Ville - Place de la Laïcité - 93230 Romainville

Tél. : 01 49 15 55 71 - 01 49 15 56 41

■ FAITES-VOUS CONNAÎTRE

Vous souhaitez être contacté(e) en période de risques accrus de chaleur ?

■ AIDEZ-NOUS À LA CONNAÎTRE

Vous connaissez une personne susceptible d'être concernée par cette fiche et à qui vous pouvez la remettre (et l'aider à la remplir si besoin) ?

■ Informations essentielles sur la personne concernée

Nom: Prénom:

Année de naissance: N° de téléphone:

Adresse:

..... Code postal-Ville:

Bât.: Étage: Porte: Code:

S'agit-il d'une nouvelle inscription ? OUI NON

■ Informations complémentaires utiles en cas d'urgence

Personne(s) de votre entourage à prévenir (voisins, gardiens, membres de la famille...)

Nom(s), prénom(s), téléphone(s) :

.....

.....

Vivez-vous seul(e) ? OUI NON

Quelles sont vos périodes d'absence durant l'été ? Du au

Pouvez-vous sortir seul(e) ? OUI NON

Percevez-vous l'Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA) ? OUI NON

Êtes-vous abonné(e) à un réseau de télé-assistance ? OUI NON

Précisez lequel :

Êtes-vous suivi par un service de maintien à domicile ? OUI NON

Précisez lequel :

Référent médical, paramédical, social :

Nom: Prénom: Téléphone:

Document rempli par :

Le/...../ 2017

Signature