

Plan canicule – demande d'inscription sur le registre nominatif du CCAS

(Prévu à l'article I. 121-6-1 du Code de l'action sociale et des familles)

À retourner au CCAS: Hôtel de Ville

Place de la Laïcité – 93230 Romainville
canicule@ville-romainville.fr

L'inscription concerne

(Cochez la case correspondante)

Mme M

Nom:

Prénom:

Né-e le:

à:

Adresse: N° et rue:

Bâtiment/Étage/Porte:

Téléphone(s) fixe:

Mobile:

Mail:

Je m'inscris en qualité de:

- personne de 65 ans et plus
 personne de plus de 60 ans,
reconnue inapte au travail
 personne handicapée
 personne souffrant d'une pathologie chronique
(ALD)

Je suis informé-e que cette inscription est facultative
et que je peux, à tout moment, me désinscrire,
par simple demande écrite à M. le Président du CCAS
ou par mail (canicule@ville-romainville.fr)

Je bénéficie:

D'un service d'aide à domicile

Nom:

Adresse:

Téléphone:

D'un service de soins infirmiers à domicile

Nom:

Adresse:

Téléphone:

Bénéficiez-vous :

D'un dispositif de télé assistance Oui Non

D'un portage de repas Oui Non

Périodes d'absences entre juin et septembre (si vous
les connaissez):

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom:

Prénom:

Adresse:

Téléphone fixe:

Mobile:

Mail:

Médecin traitant

Nom:

Adresse:

Téléphone:

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations
communiquées dans la présente demande.

Fait à

le 2026

Signature