

Demande d'inscription sur le registre nominatif (CANICULE)

A renvoyer au :
CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE
Rue Berrua
64210 BIDART

Vos coordonnées

Je soussigné(e),

Nom (en majuscules) :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Déclare :

- Résider à Bidart et à mon domicile,
- Faire partie de l'une des catégories ci-dessous (cocher la case vous concernant) :
 - Personnes âgées de plus de 65 ans
 - Personnes âgées de plus de 60 ans reconnues inaptées au travail
 - Personnes adultes handicapées (AAH, ACTP, carte d'invalidité, statut de Travailleur handicapé, bénéficiaire d'une pension d'invalidité).

Services intervenant à votre domicile

(Merci de préciser pour chacun les coordonnées du service)

Etes-vous bénéficiaire de l'APA ? Oui Non

Portage de repas :.....

Téléalarme :.....

...

Organisme d'aide à domicile :.....

Cabinet infirmier :.....

Autres (précisez) :.....

.....

Coordonnées de votre médecin traitant (facultatif) :.....

T.S.V.P →

Personne à joindre en cas d'urgence

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Commentaires (vous pouvez par exemple préciser les heures ou vous êtes présents chez vous, les périodes pendant lesquelles vous avez prévu de vous absenter...)

.....
.....
.....
.....

DEMANDE à être inscrit(e) sur le registre nominatif devant permettre l'intervention des services sanitaires et sociaux, en cas de déclenchement, par le Préfet, du plan d'alerte et d'urgence, à l'occasion de la survenue de risques exceptionnels (canicule, grand froid, ...).

Fait à Bidart, le

Signature :