

Chère madame, Cher monsieur,

## PLAN CANICULE 2018

Afin de mettre à jour les données du Registre Nominatif du Plan National Canicule demandé par la Préfecture (les informations fournies seront confidentielles), nous vous demandons de bien vouloir compléter ce questionnaire et le renvoyer en Mairie, au CCAS.

L'Adjointe aux Affaires Sociales, Jeannine FOUILLET

### Informations Personnelles

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

Situation :    seule         en couple

Etat de santé : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Médecin Traitant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

### Autres Informations

Visite régulière d'une personne proche :        Oui         Non

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Avez-vous la téléassistance ?        Oui         Non

Avez-vous une aide-ménagère ?        Oui         Non

A-t-elle la clé de chez vous ?        Oui         Non

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Quand serez-vous absent ?    Juillet     Août     Période : \_\_\_\_\_