

Inscription au Registre Nominatif « CANICULE 2020 »

Informations obligatoires :

MADAME

Nom

Prénom

Nom de jeune fille

Date de naissance

MONSIEUR

Nom

Prénom

Date de naissance

L'inscription est demandée au titre :

De personne en situation de handicap

De personne âgée de plus de 65 ans

Adresse précise

77124 CREGY LES MEAUX

Détail (bâtiment, étage, numéro appartement...) :

Type de logement : Individuel Collectif Collectif avec gardien

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Données complémentaires :

Date et durée envisagées d'absence du domicile :

A CONTACTER	PRIORITE 1	PRIORITE 2	PRIORITE 3
NOM			
PRÉNOM			
QUALITÉ (enfant, parent, voisin, ami...)			
TÉL. DOMICILE			
TÉL. PORTABLE			
TÉL. PROFESSIONNEL			
ADRESSE PRÉCISE			
Dates d'absence en Juillet			
Dates d'absence en Août			

Visite régulière d'un proche ? Non Oui - Si Oui, qui est-ce ?

Prestations à domicile dont bénéficie la personne

PRESTATIONS	OUI/NON	COORDONNEES	JOURS & HORAIRES D'INTERVENTION
Portage de repas			
Aide-Ménagère		A-t-elle vos clés ?	
Télé Alarme			
Soins à domicile			
SSIAD ou infirmière			
Autres, précisez			

Nom et coordonnées du médecin traitant

Autres informations que vous souhaitez nous communiquer.....

Fréquentation de clubs ou autres structures-activités (précisez les jours et horaires)

Vous vivez Seul(e) En couple En famille

Autre (précisez) :

Mentions légales :

*J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS qui s'engage à en garder la confidentialité ; L'intéressé(e) peut consulter et modifier ces données en s'adressant au CCAS
La radiation du registre peut être réalisée à la demande de l'intéressé ou en cas de départ définitif de la Commune.*

Date de la demande :

___/___/2020

Signature :

Fiche à renvoyer à → CCAS de Crégy les Meaux - 28 rue Jean Jaurès - 77124 Crégy les Meaux

ccas@cregylesmeaux.fr et/ou assistante.ccas@cregylesmeaux.fr