



Centre Communal d'Action Sociale

Mairie de Crégy-lès-Meaux

Inscription au Registre Nominatif « CANICULE 2025 »

Identité :

MADAME

Nom _____

Prénom _____

Nom de jeune fille _____

Date de naissance _____

MONSIEUR

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

L'inscription est demandée au titre : Personne en situation de handicap Personne de plus de 65 ans

Logement :

Adresse _____ 77 124 Crégy-lès-Meaux

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

Type de logement : Individuel Collectif Collectif avec gardien

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Vous vivez Seul(e) En couple En famille

Autre : _____

Proches :

À CONTACTER	PRIORITE 1	PRIORITE 2	PRIORITE 3
Nom			
Prénom			
Qualité (enfant, parent, voisin, ami ...)			
Téléphone domicile			
Téléphone personnel			
Téléphone professionnel			
Adresse			

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

Prestations à domicile :

PRESTATIONS	À cocher si OUI	COORDONNEES	JOURS ET HORAIRES D'INTERVENTION
Portage de repas			
Aide-Ménagère*			
Téléalarme			
Infirmière			
Autres, précisez :			

* L'agence a vos clés ? Non Oui

Absences :

Dates envisagées d'absence du domicile : _____

Divers :

Nom et coordonnées du médecin traitant _____

Fréquentation de clubs ou autres structures-activités (Organisme – Jours / Horaires) _____

Autres informations que vous souhaitez nous communiquer _____

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 : ____/____/2025

Signature :

Fiche à renvoyer au CCAS de Crégy-lès-Meaux
28 rue Jean Jaurès
ccas@cregylesmeaux.fr