

REGISTRE PLAN CANICULE

Fiche inscription à retourner à :

Mairie/Service C.C.A.S.

225 av G de Gaulle 69760 LIMONEST

04.72.52.57.15

<u>Madame</u>	<u>Monsieur</u>
Nom :	Nom :
Nom de jeune fille :	
Prénom :	Prénom :
Age :	Age :

Adresse précise :	
Tél fixe :	Tél portable :

Personnes de mon entourage à contacter en cas d'urgence par ordre de priorité**Priorité 1**

Nom/Prénom :	
Lien de parenté :	
Adresse :	
Tél domicile :	Tél portable :

Priorité 2

Nom/Prénom :	
Lien de parenté :	
Adresse :	
Tél domicile :	Tél portable :

Médecin traitant

Nom :
Tél :

Prestations à domicile dont vous bénéficiez

Prestations	OUI	NON
Soins à domicile	OUI	NON
Aide-ménagère/ auxiliaire de vie	OUI	NON
Portage des repas	OUI	NON
Téléalarme	OUI	NON
Autre :	OUI	NON

Merci de compléter le verso



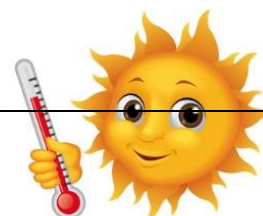
Visites à domicile

	oui	non	Fréquence des visites
Famille			
Amis			
Autres			

Avez-vous l'habitude de vous absenter l'été : oui / non

Périodes d'absence cet été	Dates
juin	Du.....au.....
juillet	Du.....au.....
août	Du.....au.....

Autres informations ou difficultés que vous souhaitez nous communiquer :



Je soussigné(e).....
demande mon inscription au registre nominatif du plan canicule de la ville de
LIMONEST pour l'été 2020.

Date :

Signature :

Numéros d'urgence :



SAMU



Police
Gendarmerie



Pompiers



Toutes
urgences



Mairie de Limonest en semaine 04.72.52.57.00