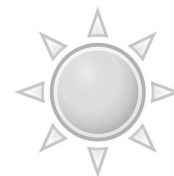




# PLAN CANICULE BULLETIN D'INSCRIPTION



Demande remplie soit :  par la personne âgée ou handicapée  
 par un tiers (*précisez les coordonnées*).....  
.....

Je soussigné(e) :  
**NOM et Prénom:** .....

Vivant seul(e)  Vivant en couple

**Adresse :** .....  
.....81150 MARSSAC SUR TARN

Tél. *domicile* : ..... Tél. *portable* : .....

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter, en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence canicule

- ⇒ en qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- ⇒ en qualité de personne âgée de 60 ans, reconnue inapte au travail
- ⇒ en qualité de personne handicapée (bénéficiaire de l'allocation adulte handicapée, l'allocation compensatrice tierce personne, carte d'invalidité, reconnaissance de travailleur handicapé)

**Famille :** oui  non

**Voisins proches :** oui  non

Nom, prénom, adresse et téléphone :  
.....  
.....  
.....  
Tél. : .....

Nom, prénom, adresse et téléphone :  
.....  
.....  
.....  
Tél. : .....

**Bénéficiaire d'un service d'aide à domicile :** oui  non   
Coordonnées du service :  
.....  
Tél. : .....

**Médecin traitant :** .....  
Adresse .....  
Tél : .....

**Marssac, le** .....  
**Signature de l'intéressé(e)**

NB : Pour tout renseignement complémentaire ne pas hésiter à utiliser librement le verso de ce bulletin.

**Cette fiche d'inscription est confidentielle** et ne sera utilisée qu'en cas de déclenchement du Plan Urgence (niveau d'alerte 3) par le Préfet, afin de pouvoir vous contacter le plus rapidement possible et vous apporter l'aide nécessaire.