

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE CANICULE

prévu à l'article L 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

A RETOURNER A :

MAIRIE DE BOURG EN BRESSE – Service Actions Sociales - Pôle Prévention Seniors

Maison Sociale - 2 bis rue Charles Jarrin - 01000 BOURG EN BRESSE

Tél : 04.74.42.45.70 – polepreventionseniors@bourgenbresse.fr

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

ETAT CIVIL DE LA PERSONNE A INSCRIRE

Madame Monsieur

NOM : PRENOM :

NE(E) LE :

ADRESSE :

TELEPHONE : FAX :

ADRESSE DE MESSAGERIE :

Votre situation durant la période de veille saisonnière du 1er juin au 15 septembre : mettre une croix

Vous vivez : seul(e) en couple autre

- Je souhaite être inscrit(e) sur le registre communal et être appelé(e) en cas d'alerte canicule
- Je souhaite être inscrit(e) sur le registre communal uniquement, sans être appelé(e) par le service municipal en cas d'alerte canicule
- Je souhaite être radié(e) du registre nominatif communal transmissible au Préfet.

➤ Je sollicite mon inscription sur le registre pour être contacté(e) en cas d'alerte canicule en qualité de :

- personne âgée de 65 ans et plus
- personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- personne en situation de handicap, âgée de moins de 65 ans

Retournez SVP

SERVICES A DOMICILE

Vous bénéficiez de services à domicile : cocher les jours d'intervention de l'organisme

| | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche | Nom de l'organisme |
|--|-------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------------------|
| Aide à domicile | | | | | | | | |
| Cabinet infirmier ou ASDOMI | | | | | | | | |
| Portage repas | | | | | | | | |
| Adhérent (e) à une Téléalarme <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| Aucun service à domicile <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |

CONTACTS A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

| NOM | PRENOM | Lien : Famille, ami, voisin, bénévole... | ADRESSE | TELEPHONE | Dispose des clés oui/non |
|-----|--------|--|---------|-----------|--------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

Avez-vous des contacts physiques et/ou téléphoniques avec vos proches (amis, famille, bénévole...) ?

Tous les jours de 3 à 4 fois par semaine de 1 à 2 fois par semaine Jamais

Pensez-vous que vos proches vont s'absenter ? OUI NON

Si oui, à quelles dates ? Du..... au.....
Du..... au.....

Pensez-vous vous absenter de votre domicile : OUI NON

Si oui, à quelles dates ? Du au.....
Du au.....

NOM : Prénom :

Fait à Bourg-en-Bresse, le..... Signature obligatoire

Si fiche remplie par un tiers avec l'accord de la personne inscrite

Nom du tiers :

Agissant en qualité de.....

Fait à Bourg-en-Bresse, le..... Signature obligatoire