

A renvoyer par courrier : Centre Communal d'Action Sociale – Plan canicule
Mairie, place Jules Ferry – 10420 LES NOÉS PRÈS TROYES

Cette fiche de renseignements a pour objectif de favoriser l'intervention des services sociaux et sanitaires auprès des personnes inscrites, en cas de déclenchement par la Préfète du plan d'alerte et d'urgence canicule.

1^{ère} demande

Renouvellement de l'inscription

Informations obligatoires

NOM..... Prénom.....
Date de Naissance : NOM de jeune fille.....
Adresse :
Bat : Etage : Porte : Digicode :
Numéro de téléphone : Numéro de portable :
Email :

Informations utiles – personnes à contacter

NOM..... Prénom.....
Numéro de téléphone : Numéro de portable :
NOM..... Prénom.....
Numéro de téléphone : Numéro de portable :
NOM..... Prénom.....
Numéro de téléphone : Numéro de portable :

Médecin traitant

NOM..... Prénom.....
Numéro de téléphone : Numéro de portable :

Votre logement

Vivez-vous dans logement ? individuel collectif collectif avec gardien
Est-il adapté à votre niveau de motricité ? Oui Non
Est-il équipé de volets/stores ? Oui Non
Votre logement est-il climatisé ? Oui Non

Votre bâtiment est-il équipé d'un ascenseur ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Votre bâtiment est-il équipé d'un code d'accès ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Afin de pouvoir répondre de manière plus efficace en cas d'épisode caniculaire, il est utile d'avoir des renseignements complémentaires

Situation Familiale		
Vivez-vous ?	<input type="checkbox"/> Seul(e)	<input type="checkbox"/> En couple
NOM et Prénom du conjoint :Date de Naissance :		
Pouvez-vous sortir seul(e), sans aide ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Avez-vous de la famille proche ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Recevez-vous des visites ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Combien de fois par semaine ? fois		
Si oui, en est-il de même l'été ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Avez-vous un animal domestique ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Intervenant(s) à votre domicile		
→ Bénéficiez-vous d'un dispositif de télé-assistance ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
→ Bénéficiez-vous de portage de repas à domicile ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
→ Bénéficiez-vous de soins infirmiers ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, NOM et Prénom : N° de téléphone :		
→ Bénéficiez-vous d'une aide à domicile ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, NOM de l'organisme : N° de téléphone :		
Jours de passage :		

Serez-vous absent cet été ? Oui Non

Si oui, pouvez-vous préciser la période ?

Je soussigné(e),.....

atteste avoir été informé(e) de mon inscription au registre nominatif. Cette dernière n'est soumise à aucune obligation et chaque renseignement de ce questionnaire est facultatif. Les informations recueillies sont enregistrées au CCAS dans le cadre du plan national canicule.

Fait à Les Noës près Troyes le

Signature

RGPD
<p>Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé & sécurisé et papier par la ville de Les Noës-près-Troyes dans le cadre de la gestion du plan canicule et sont destinées aux personnes en charge de ce dossier. La base juridique du traitement est le consentement. Elles seront conservées pendant un an. Conformément au Règlement Européen sur le Protection des Données du 27 avril 2016, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement, de portabilité et de retrait en contactant : la Déléguée à la Protection des Données, CDG10, 2 rond-point Winston Churchill – 10300 Ste Savine ou dpo@cdg10.fr ou en introduisant une réclamation auprès de la CNIL.</p>