



# Plan canicule 2026

## Formulaire d'inscription des personnes « à risques » sur le registre de la commune

Madame

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : .....

Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

### Informations obligatoires

L'inscription est demandée au titre :  de personne en situation de handicap  de personne âgée

Adresse précise : .....

Détails (bâtiment, étage, N° appartement) : .....

Code d'entrée (le cas échéant) : .....

Type de logement :  Individuel

Collectif

Collectif avec gardien

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

### Données complémentaires

Date et durée envisagées d'absence du domicile : .....

PERSONNES A CONTACTER	PRIORITE 1	PRIORITE 2	PRIORITE 3
NOM			
PRÉNOM			
QUALITÉ (enfant, voisin, ...)			
Tel domicile			
Tel portable			
Adresse précise			
Dates absence juillet			
Dates absence août			

Contact et informations

Samia Soltani, 04 76 92 34 34, [ccas@letouvet.com](mailto:ccas@letouvet.com)

**Prestations à domicile dont bénéficie la personne**

PRESTATIONS	OUI/NON	COORDONNEES DU PRESTATAIRE	JOURS/HORAIRES D'INTERVENTIONS
PORTAGE DE REPAS			
AIDE-MENAGERE			
TÉLÉ-ALARME			
SOINS A DOMICILE (infirmières,...)			
AUTRES , PRÉCISEZ :			

**Nom et coordonnées du médecin traitant :** .....

**Autres informations que vous souhaitez nous communiquer :** .....

**Fréquentation de clubs ou autres structures – activités (précisez les jours et horaires) :** .....

**Vous vivez :**  **Seul(e)**  **En couple**  **En famille**  **Autre (précisez) :** .....

**Mentions légales :**

J'autorise le CCAS à intégrer les informations de ce document au fichier des personnes à contacter.

J'atteste que j'ai pris connaissance du fait que je peux consulter et modifier ces données en m'adressant au CCAS et que la radiation du registre peut être réalisée à ma demande ou en cas de départ définitif de la Commune.

**Date de la demande :**

**Signature :**

Fiche à envoyer à : CCAS du Touvet - 04/76/92/34/34 - [ccas@letouvet.com](mailto:ccas@letouvet.com)

**Contact et informations**

**Samia Soltani, 04 76 92 34 34, [ccas@letouvet.com](mailto:ccas@letouvet.com)**