



CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

Tél: 02.40.86.99.17 Mail: ccas@st-etienne-montluc.net

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR
LE REGISTRE CANICULE ou GRAND FROID**

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE :

.....

Bât.: Etage: Porte:..... Code:

Code Postal : 44360 Ville: SAINT ETIENNE DE MONTLUC

N° téléphone:..... N° portable

En quelle qualité demandez-vous votre inscription ?

- Personne de plus de 60 ans invalide
- Personne de 65 ans et plus
- Personne majeure en situation de handicap

Etes-vous bénéficiaire d'un service?

- de portage de repas à domicile oui non
- de téléassistance oui non
- de maintien à domicile oui non
- de soins infirmiers à domicile oui non

Personne(s) de confiance à prévenir en cas d'urgence :

Nom – Prénom – adresse – téléphone fixe – portable :

.....
.....
.....
.....

Type de logement : Maison Appartement

Si présence d'un gardien, nom et n° de téléphone :

.....

Disposez-vous de :

- Volets oui non
- Stores oui non
- Ventilateur oui non
- Climatiseur oui non
- Cheminée oui non
- Autre chauffage :

(*) Avez-vous prévu des dates d'absence et/ou de vacances ? (précisez les dates) :

.....
.....

(*) Ces indications concernant vos absences sont très importantes. En effet, si nous n'arrivons pas à vous joindre, à joindre les tierces personnes et sans autres informations vous concernant, nous pouvons être amenés à demander aux pompiers d'intervenir à votre domicile pour constater votre état.

Date de la demande :

Signature

Selon la loi n°7817 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, les informations figurant sur ce document sont strictement confidentielles et ne peuvent être communiquées à des tiers.

Si le demandeur n'est pas le bénéficiaire, document rempli par :

Nom:..... Prénom:.....

**MERCI DE RETOURNER CETTE FICHE AU
« Centre Communal d'Action Sociale
Place de la Mairie
44 360 ST ETIENNE DE MONTLUC »,
ou de la déposer en Mairie**