



FORMULAIRE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE PLAN CANICULE POUR LES PERSONNES FRAGILES

1^{ère} demande : ()

renouvellement : ()

Identité de la ou des personnes du foyer

Nom	Nom
Prénom	Prénom
Date de naissance/...../.....	Date de naissance/...../.....
Adresse :	
Code postal et ville :	

Tél. fixe :

Tél. portable :

Serez-vous absent(e)(s) cet été ? :

Oui () Non ()

Si oui veuillez préciser du : au :

Informations importantes concernant la ou les personnes

Réside seule à son domicile :

Oui () Non ()

Prestataire	Nom du service et téléphone	Jours de passage dans la semaine
Services à domicile		
Soins médicaux		
Autres : téléassistance...		

() ne bénéficie d'aucune aide

Nom du médecin traitant :Tél. :

Personne(s) à contacter en cas d'urgence

Mr/Mme	Tél. fixe :
	Tél. portable :
<u>Lien avec la/les personnes :</u>	
(<input type="checkbox"/>) Enfant	(<input type="checkbox"/>) Voisin
(<input type="checkbox"/>) Ami	(<input type="checkbox"/>) Autre (préciser)
Adresse :	
Code postal et ville :	
Si absence de la personne à contacter entre le 1 ^{er} juin et le 31 août veuillez indiquer les dates :	

Mr/Mme Tél. fixe :
Tél. portable :

Lien avec la/les personnes :

Enfant Voisin Ami Autre (préciser)

Adresse :

Code postal et ville :

Si absence de la personne à contacter entre le 1^{er} juin et le 31 août veuillez indiquer les dates :

.....

Je soussigné(e)

NOM :

PRENOM :

ETRE : la personne pour qui l'inscription est demandée

être proche de la personne pour qui l'inscription est demandée

(Précisez votre lien de parenté ou vos liens avec la personne pour qui l'inscription est demandée)

.....

Cette inscription est facultative et la radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande.

***Si vous avez une difficulté pour remplir le document n'hésitez pas à contacter le service
au 02 51 65 15 58.***

Mortagne Sur Sèvre le/...../.....

Signature :



Le présent questionnaire est à adresser ou à déposer : CCAS Mortagne-sur-Sèvre

Place de la mairie / BP 21037

85291 MORTAGNE-SUR-SEVRE

Ou par mail : service.social@mortagnesursevre.fr

Les données à caractère personnel collectées vous concernant sont nécessaires pour traiter ce questionnaire. Elles sont destinées au Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de la Mairie de Mortagne sur Sèvre et seront conservées pendant deux (2) ans à compter du dernier dossier validé en vertu des dispositions légales en vigueur (Article 6-5 de la loi n°78-17 modifiée). Conformément au RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et à la portabilité de vos données. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant au CCAS de la Commune.