

Nom : **Prénom :** **Date de naissance :**

Adresse : **N° de téléphone (impératif) :**

Etes-vous en : maison Appartement, quel étage **Code entrée du bâtiment :**

SITUATION FAMILIALE : en couple vit seul(e) vit avec des enfants autres, précisez

ENFANT(S) : oui non à proximité éloignés

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (Nom, adresse, téléphone), merci de préciser le lien de parenté :

PERSONNE DEPOSITAIRE DES CLES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (Nom, Prénom, adresse, téléphone) :

MEDECIN TRAITANT (Nom, et numéro de téléphone) :

SANTE, difficultés de santé que vous souhaitez préciser lors de votre inscription (facultatif) :

SOUTIEN A DOMICILE, merci de compléter le tableau ci-dessous :

NATURE DE L'AIDE	EN BENEFICIEZ-VOUS :	SERVICE INTERVENANT	PERIODE D'INTERVENTIONS
APA (Allocation Personnalisée à l'Autonomie)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Aide-ménagère	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Soins infirmiers	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Téléassistance	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Portage de repas à domicile	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

PERIODE DE PRESENCE : JUIN JUILLET AOÛT SEPTEMBRE

Je m'engage à communiquer au CCAS les jours de mon absence de mon domicile au 01 45 76 90 66.

Je prends note que l'inscription sur le présent fichier autorise la Ville à solliciter en cas de force majeure l'intervention de la Police Municipale ou des secours pour envisager une ouverture forcée de la porte d'entrée (à ma charge).

Je prends également note qu'en l'absence de réponses aux appels téléphoniques du CCAS, la Police Municipale sera sollicitée pour une enquête de voisinage.

Rempli Par : l'intéressé(e) son représentant légal, si oui précisez :

DATE ET SIGNATURE :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la mise en œuvre du plan canicule. Les destinataires des données sont : le CCAS, la Police municipale, les autres services communaux et les bénévoles qui interviennent dans le cadre du plan canicule. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au CCAS, 1 avenue Wladimir d'Ormesson-sur-Marne, 94490 Ormesson-sur-Marne.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.