

PLAN CANICULE

**INSCRIVEZ-VOUS SUR LE REGISTRE COMMUNAL
NOMINATIF DES PERSONNES VULNÉRABLES**

05.59.54.74.96

**✓
INSCRIVEZ
VOUS !**



**C.C.A.S DE SAINT-PÉE-SUR-NIVELLE
ACCUEIL.CCAS@SENPÈRE64.FR - 05.59.54.74.96**



FORMULAIRE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE DU PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE

PERSONNE À INSCRIRE SUR LE REGISTRE

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE :

TÉLÉPHONE : COURRIEL :

COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE :

- ☐ PERSONNE ÂGÉE DE PLUS DE 65 ANS
- ☐ PERSONNE ÂGÉE DE PLUS DE 60 ANS RECONNUE INAPTE AU TRAVAIL
- ☐ PERSONNE ADULTE HANDICAPÉE

Afin de favoriser l'intervention des services sociaux et sanitaires si besoin, merci de préciser (facultatif)

MÉDECIN TRAITANT : TEL :

COORDONNÉES DU SERVICE OU DES PERSONNES INTERVENANT À DOMICILE

(Famille, amis, service d'aide à domicile, infirmière...)

.....
.....

PERSONNE(S) À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

(Nom, prénom, qualité, téléphone)

.....
.....

À REMPLIR SI LA DEMANDE PROVIENT D'UN TIERS*

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE : COURRIEL :

QUALITÉ : *(Famille, amis etc...)*

*** Si la demande provient d'un tiers, celle-ci doit obligatoirement être produite par écrit.**

Les informations recueillies seront regroupées au sein d'un registre tenu par le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS), transmis, en cas d'alerte, aux seules autorités responsables de la mise en place du plan d'alerte et d'urgence (Préfecture). L'intéressé(e) dispose d'un droit d'accès et peut à tout moment demander la modification ou l'annulation de son inscription.

DATE : SIGNATURE :

**ALERTA ETA LARRIALDI PLANAREN
ERREGISTROAN IZENA EMATEKO INPRIMAKIA**

ERREGISTROAN SARTZEKO PERTSONA

DEITURA : IZENA :

HELBIDEA :

SORTEGUNA :

TELEFONO ZENBAKIA : HELBIDE ELEKTRONIKOA :

DAGOKION LAUKIA MARKATU :

☐

65 URTEZ GOITIKO PERTSONA

☐

LANEAN ARITZEKO GAI EZ DEN 60 URTEZ GOITIKO PERTSONA

☐

AHALMEN URRIKO HELDUA

Gizarte eta osasun zerbitzuen esku hartzea errazteko, millesker honakook zehazteagatik (aukerakoa)

ETXEKO MEDIKUA : TELEFONO ZENBAKIA :

ETXEAN ESKU HARTZEN DUTEN ZERBITZU EDO PERTSONEN DEITURA-

HELBIDEAK (Familia, laguna, etxetz etxeko laguntza zerbitzua, erizaina...)

.....
.....

LARRIALDI BATEN KASUAN ABISATU BEHARREKO PERTSONA(K)

(Deitura, izena, lotura, telefono zenbakia)

.....
.....

OSATZEKO A ESKAERA BESTE BATEK EGITEN BADU*

DEITURA : IZENA :

HELBIDEA :

TELEFONO ZENBAKIA : HELBIDE ELEKTRONIKOA :

LOTURA : (Familia, laguna...)

***Eskatera beste batek egiten badu, idatziz egín behar da nahitaez.**

Bilduriko argibideak Gizarte Ekintzako Udai Zentroak (GEUZ) atxikitzen duen erregistroan bilduko dira, eta alerta baten kasuan, alerta eta larrialdi plana gauzatzeko ardura duten agintariei soilik helaraziko dira (Prefektura). Erregistroan sartua denak bere izen ematea edonola izusteko, aldatzeko edo ezeztatzeko eskubidea badu.

EGUNA : IZENPEA :

BERO HANDIA PLANA

**PERTSONA AHULEN HERRIKO ERREGISTROAN
IZENA EMAN**

05.59.54.74.96

**IZENA
EMANI**



**SENPEREKO GEHZ
ACQUEIL.CGAS@SENPERE64.FR - 05.59.54.74.96**

