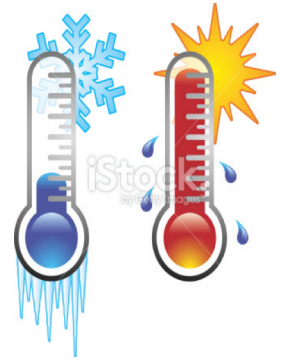


PLAN CANICULE



PLAN GRAND FROID

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

Prévu à l'article L 121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles

A retourner au C.C.A.S. – 15 rue de Verdun 57190 FLORANGE – Tél. : 03 82 59 52 30

RUBRIQUE 1

Je soussigné(e)

Nom : Nom de jeune fille : Prénom :

Date de naissance : Sexe : masculin féminin

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Vit : seul(e) en couple autre (préciser) :

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques climatiques exceptionnels :

- en qualité de personne âgée de 65 ans et plus (1)
- en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail (1)
- en qualité de personne handicapée (1)

Cette inscription est facultative et la radiation du registre peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite adressée au C.C.A.S. de Florange

RUBRIQUE 2

Je déclare bénéficiaire de l'intervention :

- d'un service d'aide à domicile (1)

Nom de l'organisme :

Adresse : Téléphone :

- d'un service de soins infirmiers à domicile (1)

Nom de l'organisme :

Adresse : Téléphone :

- d'un autre service (1)

Nom de l'organisme :

Adresse : Téléphone :

- d'aucun service à domicile (1)

RUBRIQUE 3

Je prévois de m'absenter pendant la période estivale :

Du Au

Du Au

Absences non prévues à ce jour. **Pour tout changement merci de bien vouloir nous en informer en contactant le C.C.A.S. au 03 82 59 52 30**

RUBRIQUE 4

Heure ou plage horaire à laquelle vous êtes le plus facilement joignable par nos services :

Matin : Après-midi :

RUBRIQUE 5

Personne(s) à contacter en cas d'urgence (famille, voisins, amis, autre) – Préciser au moins une personne :

1. Nom : Prénom :

Adresse : Téléphone :

2. Nom : Prénom :

Adresse : Téléphone :

Vous devez personnellement informer la ou les personnes que vous avez désignées sur ce formulaire. Elles doivent être joignables et doivent pouvoir intervenir rapidement auprès de vous.

RUBRIQUE 6

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Il m'appartient d'informer le C.C.A.S. de Florange de toute modification de ces informations, afin de permettre la mise à jour des données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à

Signature :

Le

Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels. A ce titre un droit d'accès aux informations vous concernant et à leur modification peut s'exercer auprès du C.C.A.S. de FLORANGE.

Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du Préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Les renseignements demandés sont nécessaires au traitement de votre dossier. A défaut de communication de ces données, votre demande d'enregistrement sur le registre communal pourrait ne pas être instruite. Les services du C.C.A.S. restent à votre disposition, le cas échéant, afin de vous aider à remplir ce formulaire.