

Je déclare bénéficiaire

D'un service d'aide à domicile

Nom :

D'un service de soins infirmiers à domicile

Nom :

D'un autre service

Nom :

D'aucun service à domicile

Les personnes de votre entourage à prévenir en cas de besoin

① Nom/prénom :

Adresse :

Téléphone : / / / /

Qualité :

② Nom/prénom :

Adresse :

Téléphone : / / / /

Qualité :

Périodes d'absence prévues entre juin et septembre 2020

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

Fait à Liffré, le

Signature

Les informations communiquées ont pour seul objet le plan d'alerte et d'urgence départementale. Elles restent confidentielles et sont destinées exclusivement à l'usage du CCAS de Liffré. Elles seront traitées en conformité avec la loi du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.



PLAN CANICULE 2020



Vous êtes une personne âgée, en situation de handicap, isolée ou de santé fragile, vous pouvez, si vous le souhaitez, vous inscrire **sur le registre « plan canicule du CCAS »**.

Ce recensement permet, en cas d'alerte, de contacter prioritairement les personnes inscrites et de vérifier leurs besoins.

L'inscription est personnelle, ou à l'initiative d'un tiers (représentant légal, voisin, famille...) qui aurait connaissance de personnes vulnérables ou fragiles.

Pour plus d'informations, vous pouvez vous adresser au CCAS au 02 99 68 52 29 / ccas@ville-liffre.fr



CANICULE, FORTES CHALEURS ADOPTEZ LES BONS RÉFLEXES



MOUILLER SON CORPS
ET SE VENTILER



DONNER ET PRENDRE
DES NOUVELLES
DE SES PROCHES



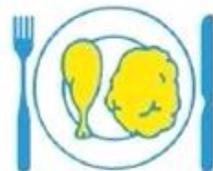
NE PAS BOIRE
D'ALCOOL



BOIRE
RÉGULIÈREMENT
DE L'EAU



MAINTENIR SA MAISON
AU FRAIS : FERMER
LES VOILETS LE JOUR



MANGER EN QUANTITÉ
SUFFISANTE



ÉVITER LES EFFORTS
PHYSIQUES



FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

Prévu à l'article L. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

La fiche d'inscription est à retourner au **CCAS / MAIRIE**
Rue de Fougères - LIFFRE

Je soussigné(e).....

Né(e) le / / à

Domicilié(e).....- 35430 LIFFRE

Téléphone / / / / Portable / / / /

DECLARE vouloir être inscrit(e) sur la liste des personnes souhaitant être contactées et/ou visitées dans le cadre de la mise en œuvre du plan canicule 2020.

Cette demande est motivée par :

- Mon âge
- Mon handicap
- Mon isolement
- Mon état de santé
- Autre, précisez.....

AUTORISE M./Mme.....

- Agissant en qualité de :.....
- Adresse :.....
- Téléphone : / / / /

à déposer ma demande en mon nom, au **CCAS / Mairie – Rue de Fougères - LIFFRÉ** .

Suite du formulaire au verso