

PLAN CANICULE

FICHE DE RECENSEMENT POUR PERSONNES ISOLEES ET FRAGILES (Handicap et/ou âge)

NOM :	Prénom :
Date de naissance :	Téléphone :
Adresse :	
38070 Saint-Quentin-Fallavier	

Bénéficiez d'un service d'aide à domicile ? Si oui lequel :.....
 Combien de fois par semaine ?.....

Avez-vous une téléalarme ? oui non - Etes-vous équipé d'un climatiseur ? oui non

Coordonnées de votre médecin traitant : (Nom + téléphone)

Vous vivez seul en couple avec un proche (famille, ami, ...)

Si vous prévoyez d'être absent(e) de votre domicile cet été, merci d'indiquer les dates :
ou prévenez le service avant votre départ au 04 74 94 88 50.

Personnes à contacter en cas d'urgence : (BIEN RENSEIGNER L'ADRESSE COMPLETE)

1: Membre de la famille :
Lien de parenté :
NOM : Prénom :
Téléphone Portable :
Adresse - rue:
Code postal : Ville :
2: Voisin :
NOM : Prénom :
Téléphone Portable :
Adresse - rue:
Code postal : Ville :

Vous venez de vous inscrire sur le registre canicule. Vous serez contacté en cas de déclenchement d'une alerte Canicule, entre le 1^{er} juin et le 15 septembre, afin de vérifier votre besoin d'aide, de soutien, de visite ou de secours.

Vos coordonnées vont être enregistrées dans un fichier informatisé, qui pourra être mis à disposition du préfet, et transmis aux personnes désignées pour intervenir en cas d'alerte et qui pourra également servir dans le Plan Communal de Sauvegarde.

Je soussigné(e) donne mon accord pour l'utilisation des informations ci-dessus transmises, dans le respect du Règlement de Gestion de la Protection des Données (RGPD) du 25 mai 2018.

Le :, à Saint-Quentin-Fallavier

Signature de la personne ou du représentant légal :