

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

Tél : 01.49.33.68.34 / 01.49.33.66.93

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE CANICULE 2019

CIVILITE : Madame Monsieur

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE :

.....

Bât. : Etage : Porte : ..  Code :

Code Postal : 93200 Ville : Saint-Denis

N° de téléphone :

N° de portable :

En quelle qualité demandez-vous votre inscription ?

Personne de plus de 60 ans invalide

Personne de 65 ans et plus

Personne handicapée majeure

Etes-vous bénéficiaire ?

D'un portage de repas à domicile oui non

D'un service de téléassistance oui non

Si oui, précisez nom, adresse et téléphone du service :

.....
.....

D'un service de maintien à domicile ? oui non

Si oui, nom, adresse et téléphone du service :

.....
.....

D'un service de soins infirmiers à domicile ? oui non

Si oui, nom, adresse et téléphone du service :

.....
.....

Fin du formulaire au verso →

Tierce personne à prévenir en cas d'urgence : Nom – Prénom – adresse – téléphone fixe – portable :

.....
.....

Avez- vous besoin d'un interprète ? oui non

Et si oui en quelle langue ?

Type de logement : Maison Appartement

Si présence d'un gardien, nom et n° de téléphone :

.....
.....

Disposez-vous de :

Volets ? oui non / Stores ? oui non / Ventilateur ? oui non

Climatiseur ? oui non / Réfrigérateur ? oui non

Avez-vous prévu des dates d'absence et/ou de vacances entre le 1er juin et le 15 septembre 2019 ?

(précisez les dates) :

Absences en juin :

Absences en juillet :

Absences en août :

Du 1er au 15 septembre :

Seriez-vous intéressé(e) pour être contacté(e) tout au long de l'année pour des moments de convivialité ? oui non

J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du protocole d'inscription au registre nominatif « Canicule » Loi du 30.06.2004 et décret du 01.09.2004 (note d'information jointe), et déclare appartenir à l'une des catégories de personnes pouvant bénéficier de cette action.

Date de la demande :

Signature

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CCAS. Ces éléments ont pour seul objet la gestion du Plan Canicule. Conformément à la loi informatique et libertés de 1978 modifiée et au Règlement Européen (RGPD 2016/679) vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en transmettant votre demande par courrier à :
Monsieur le Maire, Mairie de Saint-Denis BP 269 – 93205 Saint-Denis Cedex.*

Si le demandeur n'est pas le bénéficiaire, document rempli par :

Nom : Prenom :

MERCI DE RETOURNER CETTE FICHE AU
Centre Communal d'Action Sociale
Hôtel de Ville - BP 269, 93205 SAINT-DENIS CEDEX
ou de la déposer à l'accueil du Centre administratif