



**FORMULAIRE INSCRIPTION SUR LE REGISTRE « RISQUES EXCEPTIONNELS »**  
 En cas de déclenchement des plans d'alerte et d'urgence ex : canicule ou pandémie  
 la Mairie assurera une veille sociale par une prise de contact régulière

C.C.A.S. D'ESBLY

<b>NOM :</b>	<b>Prénom(s) :</b>	
<b>Date de naissance :</b>		
<b>Adresse :</b>		
<b>Numéro de téléphone <u>obligatoire</u> :</b>		
<b>Demande l'inscription sur le registre nominatif, au titre de (cocher une case) :</b>		
<input type="checkbox"/> Personne âgée	<input type="checkbox"/> Personne handicapée	<input type="checkbox"/> Personne isolée

- **Vous vivez :**
  - Seul (e)
  - En couple
  - Avec un tiers (enfants...) : .....
  - Dans un immeuble :                       avec gardien                       sans gardien
  - Dans une maison
  
- **Votre logement est équipé :**                       de volets                       de stores
  
- **Vous avez :**     un ventilateur                       une climatisation
  
- **Vous bénéficiez :**
  - d'un service d'aide à domicile, coordonnées : .....
  - de la téléassistance
  
- **Vous partirez durant l'été :**
  - Oui (si oui : du ..... au .....)
  - Non
  
- **Personne à contacter en cas d'urgence (Nom, adresse et téléphone) :** .....
- .....
  
- **Personnes possédant les clefs de votre domicile (Nom, adresse et téléphone) :** .....
- .....
  
- **Coordonnées du médecin traitant :** .....

**En signant ce formulaire, j'accepte que mon nom figure sur une liste transmise au préfet.**

Fait à Esbly, le :

Signature