



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

NOM :	Prénom(s) :
Date de naissance :	
Adresse :	
Numéro de téléphone <u>obligatoire</u> :	
Demande l’inscription sur le registre nominatif, au titre de (cocher une case) :	
<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