



Asnières-sur-Seine

PLAN LOCAL CANICULE ET GRAND FROID

FICHE DE CONTACT 2017

A remplir et à faire parvenir au CLIC par courrier, par email ou par Fax

Je désire être inscrit(e) sur le registre communal des personnes isolées pour bénéficier des interventions des services sanitaires et sociaux de ma commune dans le cadre du Plan Départemental d'alerte et d'urgence en cas de risques exceptionnels (Loi n°2004-626 du 30 juin 2004 et décret n°2004-926 du 1^{er} septembre 2004).

COCHER LA CASE CORRESPONDANTE :

- Je suis âgé(e) de 65 ans et plus, isolé(e) et je réside à mon domicile.
- Je suis âgé(e) de plus de 60 ans, reconnu(e) inapte au travail, isolé(e) et je réside à mon domicile.
- Je suis une personne adulte reconnue handicapée, isolée et je réside à mon domicile.

Madame Monsieur Mademoiselle

Nom :----- **Prénom :**-----

Date de naissance : |_____| |_____| |_____|

Adresse complète :-----

Bât. :----- **Code d'entrée de l'immeuble :**----- **Hall :**----- **N° appart. :**----- **Etage :**-----

☎ |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| **Portable :** |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|

FICHE REMPLIE PAR :

- La personne concernée**
- Le tuteur / le curateur (Nom-Prénom-Téléphone)**-----
- Un membre de la famille (Nom-Prénom-Téléphone)**-----
- Un voisin (Nom-Prénom-Téléphone)**-----
- Un ami (Nom-Prénom-Téléphone)**-----

Asnières-sur-Seine, le :-----

Signature :

Merci de remplir le verso de ce formulaire

Vous disposez, conformément aux dispositions de la loi n° 2004-801 du 6 août 2004, relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel et modifiant la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Ces données nominatives ne peuvent être consultées que par les agents chargés de la mise en œuvre de ce recueil et de celle du plan d'alerte et d'urgence visé à l'article L. 116-3 du code de l'Action Sociale et des Familles. Ces informations sont recueillies, transmises et utilisées dans des conditions garantissant leur confidentialité et selon des modalités fixées par le décret n°2004-926 du 1^{er} septembre 2004. Pour toute information, n'hésitez pas à contacter le CLIC d'Asnières-sur-Seine.

QUESTIONNAIRE CONFIDENTIEL RELATIF AU PLAN LOCAL « CANICULE ET GRAND FROID »

<p>IMPORTANT : Précisez vos dates d'absences prévues entre le 1^{er} juin et le 31 août 2016 Si ces dates changent n'oubliez pas de le signaler au CLIC au 01 41 11 17 70</p>	<p>Cette information est nécessaire car elle peut éviter l'inquiétude de vos interlocuteurs et empêcher une intervention inappropriée des services d'urgence (pompiers).</p> <p>Juin : _____</p> <p>Juillet : _____</p> <p>Août : _____</p>
--	---

<p>Personne à contacter en cas d'urgence (famille, amis, voisins...)</p>	Nom et prénom : _____
	Lien de parenté : _____
	Adresse : _____
	Code postal : _____ Ville : _____
	Téléphone : _____ Portable : _____
	Nom et prénom : _____
Lien de parenté : _____	
Adresse : _____	
Code postal : _____ Ville : _____	
Téléphone : _____ Portable : _____	

<p>Médecin</p>	Nom et prénom : _____
	Qualité : _____
	Adresse : _____
	Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____ Portable : _____	

<p>Aide à domicile, aide ménagère</p>	Nom et prénom : _____
	Nom de la structure : _____
	Adresse : _____
	Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____ Portable : _____	

<p>Aide soignant, Infirmier, kinésithérapeute</p>	Nom et prénom : _____
	Nom de la structure : _____
	Adresse : _____
	Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____ Portable : _____	

<p>Services au domicile (Port de repas, téléalarme...)</p>	Nom de la structure : _____
	Adresse : _____
	Code postal : _____ Ville : _____
	Téléphone : _____ Portable : _____

<p>Gardien</p>	Nom et prénom : _____
	Adresse : _____
	Code postal : _____ Ville : _____
	Téléphone : _____ Portable : _____