

# Plan canicule

Indique un champ requis

|   |                      |
|---|----------------------|
| Identité de la personne   |                      |
| Nom   | <input type="text"/> |
| Prénom  | <input type="text"/> |
| Date de naissance   | <input type="text"/> |
| Adresse   | <input type="text"/> |
| Complément d'adresse  | <input type="text"/> |
| Bâtiment  | <input type="text"/> |
| Code  | <input type="text"/> |
| Etage   | <input type="text"/> |
| Téléphone   | <input type="text"/> |
| Précisez un numéro de téléphone portable où vous êtes joignable.  |                      |
| Courriel  | <input type="text"/> |
| Situation de famille  |                      |
| <input type="radio"/> Couple  |                      |
| <input type="radio"/> Personne isolée   |                      |
| Enfants   |                      |
| <input type="radio"/> Oui   |                      |
| <input type="radio"/> Non   |                      |
| A proximité ?   | <input type="text"/> |
| Difficultés liées à   |                      |
| <input type="radio"/> l'isolement   |                      |
| <input type="radio"/> l'habitat   |                      |
| <input type="radio"/> la mobilité   |                      |
| Souhaitez-vous la venue d'un bénévole ?   |                      |
| <input type="radio"/> Oui   |                      |
| <input type="radio"/> Non   |                      |
| Si vous vous sentez isolé(e), souhaitez-vous, la visite d'un bénévole (membre du Centre Communal d'Action Sociale) ou un étudiant de l'opération Y.E.S (Conseil Général des Yvelines) durant les mois d'été ? |                      |
| Médecin   |                      |
| Nom du médecin  | <input type="text"/> |
| Téléphone du médecin  | <input type="text"/> |
| Personne à prévenir   |                      |
| Personne 1  |                      |
| Nom   | <input type="text"/> |
| Prénom  | <input type="text"/> |
| Qualité   | <input type="text"/> |
| Exemple : père, fils, tante...  |                      |
| Adresse   | <input type="text"/> |
| Téléphone   | <input type="text"/> |
| Personne 2  |                      |
| Nom   | <input type="text"/> |
| Prénom  | <input type="text"/> |

Qualité

Exemple : père, fils, tante...

Adresse

Téléphone

#### Absence

Vous partez le

Par ex., 13/02/2019

Vous revenez le

Par ex., 13/02/2019

Vous partez le

Par ex., 13/02/2019

Vous revenez le

Par ex., 13/02/2019

J'atteste donner mon accord pour figurer sur le registre plan canicule détenu par le C.C.A.S de Magny-les-Hameaux afin d'être informé(e) en cas de déclenchement de l'alerte canicule.

J'ai lu et j'accepte les conditions générales d'utilisation des services.

[Consulter](#)