Plan canicule

Indique un champ requis

Identité de la personne

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse

Complément d'adresse

Bâtiment

Code

Etage

Téléphone

Précisez un numéro de téléphone portable où vous êtes joignable.

Courriel

Situation de famille

- ◯ Couple
- ◯ Personne isolée

Enfants

- ◯ Oui
- ◯ Non

A proximité ?

Difficultées liées à

- ◯ l'isolement
- ◯ l'habitat
- ◯ la mobilité

Souhaitez-vous la venue d'un bénévole ?

- ◯ Oui
- ◯ 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

Téléphone du médecin

Personne à prévenir

Personne 1

Nom

Prénom

Qualité

Exemple : père, fils, tante...

Adresse

Téléphone

Personne 2

Nom

Prénom

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

Soumettre