

# 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 ?

## Difficultés 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](#)