

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](#)