



Centre Communal d'Action Sociale

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU REGISTRE CANICULE ET GRAND FROID REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES

(Formulaire en ligne sur la page internet de la Ville de Villeneuve-lès-Maguelone)

Nom et Prénom : **Adresse** :

Date de naissance : .../.../.....

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

1. Vivez-vous seul(e) ? OUI NON
2. Avez-vous des appels réguliers de vos proches ? OUI NON
3. Etes-vous adhérent d'une association ? OUI NON Si oui laquelle ?
4. Bénéficiez-vous de :
 - Portage de repas..... OUI NON
 - Télé Alarme..... OUI NON
 - Aide APA/Département.. OUI NON

FICHES CONTACTS

<u>PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE</u>	<u>FAMILLE A PREVENIR</u> (Si différent de la personne à contacter en cas d'urgence)	<u>SERVICE A DOMICILE</u>
<p><u>1) Nom et Prénom :</u></p> <p><u>Nature de l'aidant :</u></p> <p>Tel 1 : Tel 2 :</p> <p><u>2) Nom et Prénom :</u></p> <p><u>Nature de l'aidant :</u></p> <p>Tel 1 : Tel 2 :</p>	<p><u>1) Nom et Prénom :</u></p> <p>Tél 1 : Tel 2 :</p> <p><u>2) Nom et Prénom :</u></p> <p>Tel 1 : Tel 2 :</p> <p style="text-align: center;"><u>SERVICE OBLIGATOIRE</u> (Tuteur - Curateur - Mandataire)</p> <p><u>Nom ou Association :</u></p> <p>Tél :</p>	<p><u>Nom de l'association :</u></p> <p>Tel :</p> <p style="text-align: center;"><u>Jours d'intervention :</u></p> <p style="text-align: center;"><u>INFIRMIER(E)</u></p> <p><u>Nom du cabinet :</u></p> <p>Tel 1 : Tel 2 :</p> <p style="text-align: center;"><u>Jours d'intervention :</u></p> <p style="text-align: center;"><u>MEDECIN TRAITANT :</u></p> <p>Docteur :</p> <p>Tel :</p>

AUTRE(S) RENSEIGNEMENT(S) UTILE(S) :
.....



Centre Communal d'Action Sociale

**JE DEMANDE MON INSCRIPTION AU REGISTRE CANICULE ET GRAND FROID
DE LA VILLE DE VILLENEUVE-LES-MAGUELONE :**

LE :.../...../.....

SIGNATURE :

**MERCI DE NOUS FAIRE UN RETOUR DE CETTE FICHE D'INSCRIPTION
PAR VOIE POSTALE, MAIL OU DIRECTEMENT AU CCAS :**

**Centre Communal d'Action Sociale
101 Boulevard des écoles
34750 VILLENEUVE-LES-MAGUELONE**

accueil.ccas@villeneuvelesmaguelone.fr

**Pour toutes informations vous pouvez vous adresser au CCAS par téléphone au :
Tel : 04.67.69.04.04**