

# Prévention Canicule

Formulaire d'inscription sur le registre nominatif

## Bénéficiaire

---

Au titre de  personne âgée  personne handicapée  
Nom - Prénom ..... Nom de naissance .....  
Adresse.....  
Bâtiment ..... Escalier..... Étage.....  
Code postal/ville ..... Tél. .... Portable.....  
E-mail .....  
Date de naissance..... Lieu de naissance.....  
Vous vivez :  
 Seul  En couple ou avec une tierce personne  En famille

Pensez-vous vous absenter cet été ? Si oui à quelle période.....

## Famille

---

Avez-vous des enfants ?  Oui  Non  
Personne(s) de votre entourage à contacter en cas de besoin  
Nom ..... Parenté ..... Tél .....  
Nom ..... Parenté ..... Tél .....

## Prise en charge sanitaire et sociale

---

Médecin traitant ..... Téléphone .....  
Infirmière..... Téléphone .....  
Service aide-ménagère  Oui  Non Nom..... Tél .....  
Portage des repas  Oui  Non Nom..... Tél .....  
Téléassistance  Oui  Non Nom..... Tél .....  
De quels moyens disposez-vous pour vous maintenir au frais ?  Ventilateur  Air conditionné  Autre

## Si la demande d'inscription est formulée par un tiers

---

Nom - Prénom .....  
Adresse.....  
N° de téléphone.....  
Observations.....

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION A RETOURNER A L'ADRESSE SUIVANTE :**

CCAS 15 bis rue Paul Doumer 34690 FABREGUES

ou à [ccas@fabregues.fr](mailto:ccas@fabregues.fr)