



PLAN ALEAS CLIMATIQUES (été / hiver)

Fiche d'inscription sur le registre nominatif dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels

NOM :	
Prénoms :	

Date de naissance :

Adresse :	
------------------	--

téléphone domicile:	<input type="text"/>	portable:	<input type="text"/>
----------------------------	----------------------	------------------	----------------------

Médecin:

NOM :	
N° Téléphone :	

Infirmier(e):

NOM:	
N° Téléphone:	

Aide à domicile
(association)

NOM:	
N° Téléphone	

personnes à prévenir en cas d'urgence:

NOM :	
N° Téléphone :	

NOM :	
N° Téléphone :	

TELEASSISTANCE:

(système d'appel de secours)

OUI	<input type="checkbox"/>
NON	<input type="checkbox"/>

CLIMATISATION:

OUI	<input type="checkbox"/>
NON	<input type="checkbox"/>

Fiche à retourner au Centre Communal D'action Sociale (CCAS) à l'hôtel de ville, place de la République.

téléphone de l'accueil: 05-62-22-93-50

Le cas échéant, nom et qualité de la tierce personne ayant effectué la demande:

Fait à Gagnac sur Garonne,

Signature