DATE DE LA DEMANDE : …….. *Cadre réservé à l'administration*	CCAS – Commune de Colombier Saugnieu 14 Rue de la Mairie 69124 COLOMBIER SAUGNIEU Tél. 04.78.32.85.07 Mail. ccas@mairie-colombiersaugnieu.fr

INSCRIPTION SUR LE REGISTRE CANICULE ET EVENEMENTS EXCEPTIONNELS

ETAT CIVIL

NOM		
PRENOMS		
DATE DE NAISSANCE		
ADRESSE		
TELEPHONE	**Fixe** ……	**Portable** ……
MAIL		
[__] Vit seul(e)	**[__] Vit en couple**	**[__] Hébergé(e) par le famille**
Période d'absence entre le 1er Juin et le 31 Août		

CONTACTS

Personnes à contacter en cas de non réponse de votre part (par ordre de priorité) et préciser le lien

	NOM ET PRENOM	Lien	Téléphone	Temps de trajet
CONTACT 1				
CONTACT 2				
CONTACT 3				
CONTACT 4				
CONTACT 5				

INTERVENANT A DOMICILE	NOM	
	TELEPHONE	
	FREQUENCE VISITE	
MEDECIN TRAITANT	NOM	
	TELEPHONE	
	ADRESSE	

AUTORISATIONS

[__] Déclare vouloir être inscrit(e) au registre communal canicule
[__] Déclare vouloir être inscrit(e) au registre grand froid, et évènements exceptionnels (pandémie, confinement…)

Déclare appartenir à la catégorie suivante :

[__] personne âgée de plus de 65 ans résidant à son domicile
[__] personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail résidant à son domicile
[__] adulte handicapé(e) résidant à son domicile bénéficiant d'une allocation adulte handicapé (AAH) d'une prestation compensatrice du handicap (PCH) , carte d'invalidité, reconnaissance travailleur handicapé, pension d'invalidité

En cas de canicule ou d'évènements à caractère exceptionnel, souhaitez-vous être :

[__] contacté(e) par téléphone par le service du CCAS [__] OUI [__] NON
[__] visité(e) dans la journée [__] OUI [__] NON

Le cas échéant, tierce personne effectuant la demande d'inscription au registre communal

NOM	QUALITE	TELEPHONE

Fait à : ……..... Le ……

Signature