



# FICHE DE RECENSEMENT

## PLAN CANICULE

● ● ●  
CCAS Service social

11 chemin de la Planquette · 81370 Saint-Sulpice-la-Pointe · T. : 05 63 34 10 50 · accueil.ccas@ccas81370.fr

En cas de déclenchement du **Plan canicule**, ou autre plan de sauvegarde, veuillez compléter ce formulaire afin d'**être recensé.e sur les listes du Centre communal d'action sociale**. Vous serez ainsi contacté.e par téléphone.

**En l'absence de réponse** de votre part ou de la personne à contacter en cas d'urgence, nous interviendrons (CCAS, Police municipale, services d'aide à domicile,...) à votre domicile.

Les secours pourront intervenir pour vous secourir (les frais pourront vous être facturés en cas d'absence non signalée)

### ÉTAT CIVIL :

Prénom : .....

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexe :  F  M

Adresse (Précisez n° appartement, étage, code d'entrée,...) :  
.....

Téléphone (fixe) : .....

Téléphone (portable) : .....

### INSCRIPTION SUR LE REGISTRE DES PERSONNES ÂGÉS ET OU HANDICAPÉES ISOLÉES À DOMICILE :

Je soussigné.e,

Madame,  Mademoiselle,  Monsieur .....

Souhaite :

- la radiation de mon inscription
- mon inscription ou son maintien pour une période de 1 an à compter de la signature
- mon inscription pour une période du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Personne âgée de 65 ans et plus
- Personne âgées de 60 ans et plus, reconnue inapte au travail
- Adulte handicapé

### ABSENCES (vacances, hospitalisation...)

Durant la période 1<sup>er</sup> juin 2026 au 15 septembre 2026, je serai absent.e de mon domicile :

Du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Pour toutes modifications de vos absences, informez le CCAS au 05.63.34.10.50.

Tournez SVP. 

## PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (renseignements obligatoires)

La personne à contacter en cas d'urgence doit être informée par vos soins de sa désignation. Elle doit être facilement joignable et doit pouvoir intervenir rapidement auprès de vous.

	1 <sup>ère</sup> personne à contacter	2 <sup>ème</sup> personne à contacter
Nom		
Prénom		
Adresse		
Tél. fixe		
Tél. portable		
Clé du domicile		

## SERVICES INTERVENANTS À DOMICILE (préciser le nom de l'association)

Aide à domicile | Association (préciser les jours et les heures d'intervention) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Portage de repas | Association (préciser les jours de livraison) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Infirmière (préciser les jours et les heures d'intervention) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kinésithérapeute (préciser les jours et les heures d'intervention) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fait à Saint-Sulpice-la-Pointe, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Signature :

**N'oubliez pas de dater et de signer la fiche de recensement avant de la retourner au  
CCAS - 11 chemin de la Planquette 81370 Saint-Sulpice-la-Pointe**

Les documents traités par le CCAS peuvent être enregistrés sur support informatique à l'usage de l'administration. Les renseignements demandés sont nécessaires au traitement de votre dossier. À défaut de communication de l'un de ceux-ci, votre demande d'aide pourrait ne pas être instruite. Ils peuvent être communiqués aux tiers habilités en vertu de dispositions réglementaires ou légales. Conformément à la loi informatique et libertés, un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant peut s'exercer auprès du CCAS de Saint-Sulpice-la-Pointe.

