



FICHE DE RECENSEMENT 2021

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 sur les listes du Centre communal d'action sociale**. Vous serez ainsi contacté par téléphone.

En l'absence de réponse de votre part ou de la personne à contacter en cas d'urgence, nous interviendront (C.C.A.S., Police municipale, services aide à domicile,...) à votre domicile. Il pourra être procédé à l'ouverture forcée de votre porte (réparation à votre charge).

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

En qualité de

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 juin 2021-mai 2022, je serai absent.e de mon domicile :

Du ____/____/____ au ____/____/____

Du ____/____/____ au ____/____/____

Du ____/____/____ au ____/____/____

Pour toutes modifications de vos absences, informez le C.C.A.S. 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 ^{ère} personne à contacter	2 ^{ème} personne à contacter
Nom		
Prénom		
Adresse		
Tél. fixe		
Tél. portable		

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

- Aide à domicile | Association : _____

- Portage de repas | Association : _____

- Infirmière : _____

Fait à St-Sulpice, 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..

