



PLAN CANICULE 2023

L'inscription concerne :

NOM : PRENOM :

Né(e) le : AGE :

ADRESSE :

Numéro de téléphone : Email

Vous êtes : - Personne âgée de 65 ans et plus

- Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail

- Personne adulte handicapée

Personne vivant seule : OUI NON

Le cas échéant, coordonnée du service à domicile :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM :

PRENOM :

QUALITE :

ADRESSE :

.....

.....

Numéro de téléphone :

Bulletin rempli par :

L'intéressé(e) Autre si autre précisez : NOM : PRENOM :

ADRESSE :

.....

DATE : SIGNATURE :

✂-----



PLAN CANICULE 2023

L'inscription concerne :

NOM : PRENOM :

Né(e) le : AGE :

ADRESSE :

Numéro de téléphone : .. Email

Vous êtes : - Personne âgée de 65 ans et plus

- Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail

- Personne adulte handicapée

Personne vivant seule : OUI NON

Le cas échéant, coordonnée du service à domicile :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM :

PRENOM :

QUALITE :

ADRESSE :

.....

.....

Numéro de téléphone :

Bulletin rempli par :

L'intéressé(e) Autre si autre précisez : NOM : PRENOM :

ADRESSE :

.....

DATE : SIGNATURE :