



Affaire suivie par :
C.C.A.S.
Isabelle PALU
01-30-13-76-35
actionsociale@mairie-laverriere.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PLAN CANICULE 2021 accompagnement urgence et convivialité

MADAME

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
.....
Téléphone :
mail :

MONSIEUR

Nom :
Prénom :
Date de naissance :

• Personnes à prévenir en cas d'incident:

	Priorité 1	Priorité 2
Nom		
Prénom		
Qualité		
Téléphone		
mail		
Adresse		

• Nom et coordonnées du médecin traitant :

.....
.....

Mentions légales :

J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS qui s'engage à en garder la confidentialité
J'autorise le CCAS à intégrer les informations de ce document au fichier des personnes à contacter
L'intéressé(e) peut consulter et modifier ces données en s'adressant au CCAS.
La radiation du registre peut être réalisée à la demande de l'intéressé ou en cas de départ définitif de la Commune.

Date de la demande :

Signature :

Document à renvoyer au :

C.C.A.S. à la mairie ou par mail à : actionsociale@mairie-laverriere.fr