



REGISTRE PLAN CANICULE

Fiche inscription à retourner à :
Mairie BP49-01480 Jassans-Riottier
04.74.09.86.89

Madame	Monsieur
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Nom de jeune fille :	
Date de naissance :	Date de naissance :

Adresse précise :	
Tél fixe	Tél portable.....

Personnes à contacter en cas d'urgence par ordre de priorité

Priorité 1

Nom/Prénom
Lien de parenté
Tél domicile
Tél portable

Priorité 2

Nom/Prénom
Lien de parenté
Tél domicile
Tél portable

Médecin traitant

Nom :
Tél :

Prestations à domicile dont vous bénéficiez

Prestations	oui	non
Soins à domicile		
Aide-ménagère/ auxiliaire de vie		
ADAPA		
ADMR		
Soins et santé		
autre		
Portage des repas		
Téléalarme		

Visites à domicile

	oui	non	Fréquence des visites
Famille			
Amis			
Autres			

Avez-vous l'habitude de vous absenter l'été : oui / non

Périodes d'absence cet été	Dates
juin	Du.....au.....
juillet	Du.....au.....
août	Du.....au.....

Autres informations ou difficultés que vous souhaitez nous communiquer :

Je soussigné.....

Demande mon inscription au registre nominatif du plan canicule de la ville de Jassans-Riottier

Date :

Signature :