

Toute personne vulnérable (âgée, santé, handicap, situation familiale, isolement, ...) peut s'inscrire sur le registre nominatif de la mairie institué en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence, plan canicule ou grand froid par exemple. (art. 1.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles).

L'inscription peut aussi être effectuée par un proche, pour ce faire il suffit de retourner ce formulaire.

**Mairie de Mauves sur Loire
CCAS (CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE)
7 rue du Carteron – 44470 Mauves-sur-Loire**

Ou à : ccas@mauveysurloire.fr en précisant « **CCAS-Plan canicule -plan grand froid** » en objet

MERCI DANS LA MESURE DU POSSIBLE D'ÉCRIRE EN MAJUSCULE

Coordonnées :

Madame :	Monsieur :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	
Téléphone (fixe/portable) :	
Adresse mail :@.....	

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence

Nom : Prénom : Lien parenté : Adresse : Téléphone fixe : Téléphone portable :	Nom : Prénom : Lien parenté : Adresse : Téléphone fixe : Téléphone portable :
--	--

Quels sont les organismes ou personnes qui interviennent à votre domicile (cocher la case correspondante)

MÉDECIN TRAITANT : **OUI** **NON**
 Nom : Tél :

AIDE A DOMICILE : **OUI** **NON**
 Nom : Tél :

Aide-soignante/infirmière : OUI NON

Nom : Tél :

Portage repas OUI NON

Nom : Tél :

Téléassistance : OUI NON

Je ne bénéficie d'aucune aide :

Votre logement est-il équipé de climatiseurs ou de ventilateurs : OUI NON

IMPORTANT - Dates d'absences prévisionnelles (congrés/autres/hospitalisation) :

.....

Observations/précisions :

N'oubliez pas d'avertir le CCAS en cas d'absence de votre domicile au 02 40 25 54 33

Date de la demande d'inscription :/...../.....

Nom et prénom du demandeur :

Personne concernée par l'inscription

Autre personne : préciser le lien de Parenté

Dans le cadre du Règlement Général de la Protection des Données (RGPD), j'accepte que mes données (nom, prénom, adresse, mail, téléphone) soient conservées par le CCAS de Mauves-sur-Loire afin d'être informé des futurs événements municipaux et/ou être inscrit sur le registre pour toute veille sociale et sanitaire (canicule, grand froid, pandémie, ...).....

Date :

Signature :