

Je bénéficie des services suivants :

- Téléassistance Nom/Téléphone : _____
 Portage de repas Nom/Téléphone : _____
 Service à domicile Nom/Téléphone : _____
 Autre Nom/Téléphone : _____

PERSONNES À PRÉVENIR

NOM - PRÉNOM	LIEN	ADRESSE	TÉLÉPHONE

Médecin traitant : _____ N° de téléphone : _____

Avez-vous déjà été inscrit(e) les années précédentes : oui non

Nom et qualité de la personne ayant fait la demande :

L'intéressé.e Autre

Si autre, précisez :

Le lien de parenté avec la personne concernée : _____

Son numéro de téléphone : _____

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans cette présente demande.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

J'accepte que les informations que je transmets au Maire de ma commune de résidence soient communiquées, en cas de canicule, seulement en tant que de besoin, aux services sociaux et médicaux-sociaux susceptibles d'intervenir auprès de moi. Référence : décret 2004-926 du 1er septembre 2004.

Date :

Signature :



PLAN CANICULE

PRÉVENTION PLAN CANICULE

ADOPTÉZ LES BONS RÉFLEXES

À partir de 65 ans, ou en situation de handicap, vous pouvez bénéficier d'un accompagnement personnalisé. Il vous suffit de vous inscrire sur le registre nominatif du plan canicule 2021 de la commune de La Riche, en remplissant et retournant le formulaire ci-joint auprès de la Mairie.

En cas de déclenchement par le Préfet d'un plan départemental d'alerte, les personnes inscrites sur notre registre par le biais de leur fiche d'inscription seront contactées par notre service afin de vérifier leur besoin d'aide, de soutien, de visite ou de secours.



LES BONS GESTES À ADOPTER



Buvez de l'eau et restez au frais



Évitez
l'alcool



Mangez en
quantité suffisante



Fermez les volets
et fenêtres le jour,
aérez la nuit



Mouillez-vous
le corps



Donnez et prenez
des nouvelles
de vos proches

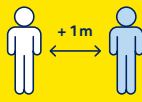
+ Continuez à respecter les gestes barrières contre la COVID-19



Lavez-vous les mains régulièrement



Portez un masque



Respectez une distance d'un mètre

**EN CAS DE MALAISE,
APPELEZ LE 15**

Pour plus d'informations :
0 800 06 66 66 (appel gratuit)
solidarites-sante.gouv.fr • meteo.fr • #canicule

✂ **PLAN CANICULE**

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECENSEMENT

A retourner en Mairie de La Riche

PERSONNE CONCERNÉE

Je soussigné(e),

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Âge : _____

Adresse : _____

Bat. : _____ Etage : _____

Porte : _____ Code : _____

Code Postal : 37250 Ville : La Riche

N° de téléphone fixe : _____ N° portable : _____

sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques climatiques exceptionnels :

- en qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- en qualité de personne handicapée

MA SITUATION

- je vis seul(e)
- je vis en couple
- je n'ai pas de famille à proximité

DIFFICULTÉS PARTICULIÈRES

- Habitat
- Déplacement
- Isolement
- Autres (précisez) _____

Taux de handicap reconnu : _____

TYPE DE LOGEMENT :

- Maison
- Appartement, avec ascenseur : oui non

Je serai absent(e) de la commune pendant les mois de :

- Juillet : du _____ au _____

- Août : du _____ au _____