

PLAN CANICULE 2026

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

L'inscription concerne :
NOM : PRENOM :
Né(e) le : AGE :
ADRESSE :
.....
Numéro de téléphone :

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, coordonnées du service à domicile :
.....

NOM :
PRENOM :
QUALITE :
ADRESSE :
.....
Numéro de téléphone :

Bulletin rempli par :

L'intéressé(e) Autre si autre précisez : NOM : PRENOM :
ADRESSE :
.....
DATE :SIGNATURE :

PLAN CANICULE 2026

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

L'inscription concerne :
NOM : PRENOM :
Né(e) le : AGE :
ADRESSE :
.....
Numéro de téléphone :

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, coordonnées du service à domicile :
.....

NOM :
PRENOM :
QUALITE :
ADRESSE :
.....
Numéro de téléphone :

Bulletin rempli par :

L'intéressé(e) Autre si autre précisez : NOM : PRENOM :
ADRESSE :
.....
DATE :SIGNATURE :