



La Ferté-Bernard

La Ferté-Bernard  
Action Sociale et Santé  
02 43 60 72 74

c.rousseau@lafertebernard.fr

- C.C.A.S
- SIAD
- Portage de Repas
- Autres

## FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE DU PLAN CANICULE 2021

- Nom : ..... Prénom : .....  Homme  femme
- Date de naissance : ...../...../.....
- Adresse : .....
- téléphone : .....
- Numéro assuré Social : .....  CPAM  MSA ou autres : .....

### Personnes à prévenir :

- |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| - Nom et Prénom : .....   | - Nom et Prénom : .....   |
| - Tél : .....             | - Tél : .....             |
| - Lien de parenté : ..... | - Lien de parenté : ..... |

### Coordonnées du voisinage :

- |                         |             |
|-------------------------|-------------|
| - Nom et prénom : ..... | Tél : ..... |
| - Nom et Prénom : ..... | Tél : ..... |

**Médecin traitant :** ..... **Tél :** .....

### Problèmes particuliers concernant votre santé :

.....

Bénéficiez- vous de soins particuliers ? (aide aux repas, soins infirmiers...)

- Oui  non

Recevez- vous des visites au moins 1 fois par semaine ? (amis, familles...)

- Oui  non

### Comment avez-vous eu l'information du plan canicule ?

- Radio  Journaux  Affiche  Entourage (amis, voisinage...)  Télévisions

Date d'absence du domicile du ..... au ..... Et du ..... au .....

Fait à La Ferté-Bernard, le .....2021

**Signature :**