



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 2024

- 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, famille...)
- Oui non

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

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

Dates d'absences du domicile du au Et du au

Fait à La Ferté-Bernard, le2024

Signature :

ATTENTION : merci de lire, compléter et signer le document au verso.