



## FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE MUNICIPAL CANICULE

### Année 2022

Lors du déclenchement du **plan canicule** par le préfet, les services municipaux contactent les personnes inscrites volontairement sur le **registre municipal Canicule** pour s'assurer de leur état de santé et leur apporter une aide adaptée, si besoin. Ce fichier recense les personnes souhaitant se faire aider en cas de très fortes chaleurs.

#### Comment s'inscrire ?

Les personnes âgées fragiles et les personnes handicapées vivant à domicile peuvent s'inscrire au registre canicule. L'inscription est totalement confidentielle et gratuite.

**La demande peut être faite directement par téléphone** auprès de la mairie au 01 56 32 32 32, qui enregistre la demande et envoie un courrier à la personne pour accuser réception et confirmer l'inscription.

**La demande peut être faite par un tiers** (entourage de la personne ou service intervenant auprès d'elle). Dans ce cas, elle doit être effectuée impérativement par écrit. La mairie enregistre l'inscription et adresse un courrier à la personne âgée pour qui l'inscription a été demandée.

À noter Seules les personnes inscrites sur le registre peuvent être appelées par des agents municipaux. En cas de visite à domicile, l'agent municipal informe au préalable par téléphone de sa visite et s'identifie en présentant une carte qui atteste de sa qualité de professionnel de la mairie.

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

94440 SANTENY. Date de naissance : \_\_\_\_\_



Téléphone fixe : \_\_\_\_\_



Téléphone portable : \_\_\_\_\_



Adresse mail : \_\_\_\_\_

Je m'inscris ou maintiens mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte par la Préfecture du Val de Marne.

Je vis seul-e       en couple       avec un aidant

Je suis :     en situation de handicap       âgé-e de 65 ans et plus  
               âgé-e de 60 ans et inapte au travail

**PERSONNES A PREVENIR**

**\*\*** Prévenir en priorité (obligatoire) **1**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Qualité (enfant, voisin, ami...) \_\_\_\_\_

Téléphone-s \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Date d'absence (entre le 01-06 et le 15-09-2022) \_\_\_\_\_

\*\* Prévenir en second ②

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Qualité (enfant, voisin, ami...) \_\_\_\_\_

Téléphone-s \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Date d'absence (entre le 01-06 et le 15-09-2022) \_\_\_\_\_

**JE DECLARE BENEFICIER DES PRESTATIONS SUIVANTES**

	O / N	Coordonnées des intervenants Jours et horaires d'intervention
Portage Repas		
Télé-assistance		
Infirmières-SSIAD		
Femme de ménage		
Auxiliaire de vie		
Autre (préciser...)		

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

94440 SANTENY. Date de naissance : \_\_\_\_\_



Téléphone fixe : \_\_\_\_\_



Téléphone portable : \_\_\_\_\_



Adresse mail : \_\_\_\_\_

Je m'inscris ou maintiens mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte par la Préfecture du Val de Marne.

Je vis seul·e       en couple       avec un aidant

Je suis :     en situation de handicap       âgé·e de 65 ans et plus  
               âgé·e de 60 ans et inapte au travail

### PERSONNES A PREVENIR

**\*\*** Prévenir en priorité (obligatoire) **I**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Qualité (enfant, voisin, ami...) \_\_\_\_\_

Téléphone-s \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Date d'absence (entre le 01-06 et le 15-09-2022) \_\_\_\_\_