PLAN CANICULE 2025

Chaque année, l'été rime avec détente et loisirs. Pour autant les périodes caniculaires, de plus en plus fréquentes, peuvent présenter des dangers. En prévention de la canicule et de ses risques, la Mairie de Santeny et le CCAS activent tous les ans le dispositif « plan canicule ».

Le « plan canicule 2025 » est un dispositif mis en place pour prévenir les risques liés aux vagues de chaleur estivales. En cas de déclenchement du niveau 3 de l'alerte canicule par le Préfet, une veille téléphonique et des visites seront réalisées auprès des personnes préalablement inscrites sur le registre confidentiel. Il vise à protéger les personnes en fournissant des recommandations et des mesures adaptées.

LES BONS GESTES À ADOPTER

Qui contacter durant une canicule ?

Pour rester bien informé lors d'un épisode de fortes chaleurs, vous pouvez :

→contacter la **plateforme téléphonique « Canicule info service » au 0 800 06 66 66**, du lundi au dimanche de 9h à 19h (appel gratuit depuis un poste fixe ou mobile)

→vous adresser au **CCAS au 01 56 32 32 32**

→En cas d'**urgence**, n'hésitez pas à joindre le **15**

Détachable

Afin de bénéficier de ce plan canicule, veuillez remplir les 3 prochaines pages et les remettre à l'Espace Services Citoyen (1 rue de la Fontaine).

A REMETTRE SOUS PLI CONFIDENTIEL AU C.C.A.S.

BULLETIN D'INSCRIPTION REGISTRE CANICULE

Informations obligatoires

MADAME

Nom : ……

Prénom : ……

Nom de jeune fille : ……

Date de naissance : ……

MONSIEUR

Nom : ……

Prénom : ……

Date de naissance : ……

Détachable

L'inscription est demandée au titre :

❑ de personne en situation de handicap ❑ de personne âgée

Adresse précise :……
……

Détail (bâtiment, étage, n° appartement…) : ……
……

Type de logement :

❑ Individuel ❑ Collectif ❑ Collectif avec gardien

Téléphone fixe : …… Téléphone portable : ……

Vous vivez

❑ Seul(e) ❑ En couple ❑ En famille

Personne à prévenir ou voisinage			
	Priorité 1	**Priorité 2**	**Priorité 3**
NOM			
PRÉNOM			
QUALITÉ (ENFANT PARENT, VOISIN, AMI…)			
TÉL. DOMICILE			
TÉL. PORTABLE			
TÉL. PROFESSIONNEL			
ADRESSE PRÉCISE			
DATES D'ABSENCE EN JUILLET			
DATES D'ABSENCE EN AOÛT			

Nom et coordonnées du médecin traitant : …….....

……....

Prestations à domicile dont bénéficie la personne

	OUI/NON	Coordonnées de l'intervenant	Jours et heures d'intervention
PORTAGE DE REPAS			
AIDE-MÉNAGÈRE			
TÉLÉ-ALARME			
SOINS À DOMICILE (SSIAD OU INFIR-MIÈRE)			
AUTRE, PRÉCISEZ			

Animaux au domicile : ❑ Chien ❑ Chat ❑ Autres : ……

Activités extérieures régulières (précisez les jours et horaires) : …….....
……

Date et durée envisagées d'absence du domicile : ……
……
……
……

Autres informations que vous souhaitez nous communiquer : ……
……
……
……
……

Date : ...../...../..... Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CCAS de Santeny dans le cadre du registre canicule. Elles seront conservées pour une durée de deux ans.

Les données collectées pourront être communiquées au préfet du Val-de-Marne s'il en fait la demande.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation de leur traitement.

Pour exercer vos droits ou toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le C.C.A.S. à l'adresse suivante : ccas@mairie-santeny.fr.