

FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE De prévention communal

Egalement valable dans le cadre du plan de prévention de la canicule

Pour être inscrit(e) sur la liste préventivement établie en mairie à la demande du gouvernement, veuillez remplir les rubriques ci-après :

Nom : **Prénom :** **Date de naissance :**

Adresse : **Ville :** Préaux

Téléphone : **Mail :**

Le cas échéant, deuxième personne souhaitant s'inscrire :

Nom : **Prénom :** **Date de naissance :**

1. PERSONNE(S) À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom : Prénom : Adresse : Téléphone fixe : Téléphone portable :	Nom : Prénom : Adresse : Téléphone fixe : Téléphone portable :
---	---

2. MÉDECIN TRAITANT :

Nom : **Tél :**

3. QUELS SONT LES ORGANISMES OU PERSONNES QUI INTERVIENNENT À VOTRE DOMICILE ?

Avez-vous la téléassistance (Cocher les cases correspondantes)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
---	-------------------------------------	-------------------------------------

Aide à domicile (Cocher les cases correspondantes)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Coordonnées de l'organisme ou la personne :		
Jour de visite : Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche <input type="checkbox"/>		

Aide-soignante/ infirmière (Cocher les cases correspondantes)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Coordonnées de l'organisme ou la personne :		
Jour de visite : Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche <input type="checkbox"/>		

Autres visites régulières par semaine (Cocher les cases correspondantes) Oui Non

Préciser : vos enfants vos voisins vos amis autres

Nombre de visites par semaine : 1 fois 2 à 3 fois 4 à 5 fois 6 à 7 fois

Jour de visite : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

4. PRÉSENCE À VOTRE DOMICILE jusqu'au 31 AOÛT 2020

Serez-vous **seule** à votre domicile sur toute cette période (1^{er} juin au 31 août 2020)

(Cocher les cases correspondantes)

Oui

Non

Si vous vous absentez de votre domicile, **indiquez les périodes** : Du au

Du au

Du au

5. INSCRIPTION

(Cocher les cases correspondantes)

Monsieur le Maire,

Par la présente, je vous informe que je souhaite :

- Etre inscrit(e) sur le registre de prévention communal (plan d'alerte climatique, sanitaire et de sauvegarde communal) notamment le fichier « alerte canicule »
- être informé(e) par SMS en cas d'alerte sur mon numéro de téléphone portable :
- atteste que les personnes à prévenir acceptent également de recevoir ces messages

A Préaux, le/...../.....

**Signature précédée de la mention manuscrite
« Lu et approuvé »**

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à «CCAS, Mairie de Préaux, 1 Place de la Mairie - 76160 PRÉAUX ».

Veillez retourner cette fiche d'inscription sous enveloppe avec la mention « CONFIDENTIEL »

Par courrier au :

Mairie - CCAS

Mairie

1 Place de la Mairie

76160 PRÉAUX

ou

Dépôt à l'accueil de la Mairie :