

Formulaire d'inscription sur le registre nominatif du Plan Canicule

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____
 Adresse : _____
 Téléphone : _____

Je sollicite mon inscription sur le registre nominatif des personnes de la Commune de Château-Thierry au titre de :

- Personne âgée de 65 ans et plus
 Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
 Personne en situation de handicap

Si la demande est faite par un proche, merci d'en indiquer ci-dessous les coordonnées :

Nom : _____ Prénom : _____ Qualité (lien de parenté) : _____
 Adresse : _____ N° de tél. : _____

À quelle fréquence souhaitez-vous être appelé(e) ? *Vous pouvez cocher une ou plusieurs cases*

- Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Nom et coordonnées du médecin traitant :

Avez-vous des intervenants d'un service médical ou social à votre domicile ?

- Oui Non Si oui lesquels (tableau ci-dessous à compléter)

Prestations :	Nom de l'organisme :	Coordonnées :
Télé assistance :		
Aide à domicile :		
Portage de repas :		
Infirmière :		
Autre :		

Projetez-vous de vous absenter de votre domicile entre le 15 juin 2020 et le 15 septembre 2020 ?

- Oui Non Si oui, à quelle(s) date(s) ?

Quelles sont les personnes de votre entourage à prévenir en cas d'urgence ?

Nom et Prénom :	Lien de parenté :	Numéro de téléphone :	Adresse :

A Château-Thierry, le

Signature :

