

Afin de prévenir les effets d'une éventuelle canicule, la Commune d'Ézanville élabore chaque année un « plan canicule ».

Le Centre Communal d'Action Sociale met en place un registre des personnes vulnérables à contacter en cas de fortes chaleurs, pour leur venir en aide si elles le souhaitent.

Si vous êtes une personne handicapée ou une personne âgée de plus de 60 ans et si vous désirez bénéficier de cette assistance, complétez ce bulletin et adressez-le au C.C.A.S..

COUPON A RETOURNER AU « DISPOSITIF ANTI-CANICULE »

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

Cellule canicule

4 bis rue Anglade (à côté de la Police Municipale)

95 460 EZANVILLE

Pour toute information,
le Centre Communal d'Action Sociale
se tient à votre disposition au

01 39 35 44 97



Ville d'Ézanville

Centre Communal d'Action Sociale



Plan CANICULE

Bulletin d'inscription



1. Inscription faite en votre propre nom ou en couple :

VOUS :	VOTRE CONJOINT(E) / COMPAGNON :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Né(e) le :	Né(e) le :
Adresse :	
Téléphone :	
Adresse e-mail :	
Situation de famille : <input type="checkbox"/> Seul(e) : <input type="checkbox"/> En couple <input type="checkbox"/> En famille	

Je sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques climatiques exceptionnels. Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

2. Interventions dont vous bénéficiez :

<input type="checkbox"/> Service d'aide à domicile Intitulé du service :
Adresse et téléphone :
<input type="checkbox"/> Service de soins infirmiers à domicile Intitulé du service :
Adresse et téléphone :
<input type="checkbox"/> Médecin traitant Nom :
Adresse et téléphone :
<input type="checkbox"/> Autre service Intitulé du service :
Adresse et téléphone :

3. Personne(s) de l'entourage à prévenir en cas d'urgence :

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Qualité :	Qualité :
Né(e) le :	Né(e) le :
Adresse :	Adresse :
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Tél. professionnel :	Tél. professionnel :
Portable :	Portable :

4. Période d'absence de votre domicile en juillet et août :

Avez-vous prévu d'être absent(e) de votre domicile pendant cette période ?	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Si oui, précisez la ou les période(s) : du.....au.....inclus	
Et	
du.....au.....inclus	

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte canicule.

Fait à Ezanville, le.....

Signature obligatoire :