

**FICHE INSCRIPTION PLAN CANICULE ET PLAN GRAND FROID 2026
à retourner ou déposer au CCAS – MAIRIE**

Madame

Nom : _____
Prénom : _____
Date de Naissance : _____

Monsieur

Nom : _____
Prénom : _____
Date de Naissance : _____

L'inscription est demandée au titre :

de personne en situation de handicap

de personne âgée

Adresse précise :

Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

Vous vivez : Seul(e) En couple Autres (précisez) : _____

Périodes d'absences de mon domicile :



Période(s) été 2026 :

___/___/___ au ___/___/___

___/___/___ au ___/___/___



Période(s) hiver 2026/2027 :

___/___/___ au ___/___/___

___/___/___ au ___/___/___

Personne(s) de l'entourage à prévenir en cas d'urgence avec les coordonnées :

Nom - Prénom	Adresse	N° téléphone

Autres informations que vous souhaitez nous communiquer : _____

Mentions légales :

J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS qui s'engage à en garder la confidentialité.

Date de la demande : _____

Signature :