

# PLAN CANICULE

Plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels



VILLE DE CHÂTENAY-MALABRY

## DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES ÂGÉES OU HANDICAPÉES

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance .....

Qualité au titre de laquelle l'inscription est demandée :

- Personne âgée de plus de 65 ans résidant à son domicile  
 Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail, résidant à son domicile  
 Personne adulte handicapée (CDAPH)

Adresse précise :

Etage  Bât  N° d'appart.

N° ..... Rue .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Situation de famille :  isolé(e)  en couple  en famille

Enfant(s) :  oui  non Si oui :  à proximité  éloigné(s)

Dates auxquelles vous pensez être absent(e) de votre domicile de juin à septembre :

.....

Coordonnées du service d'aide intervenant  
éventuellement à votre domicile :

.....  
.....

Coordonnées du médecin traitant :

.....  
.....

### Personne(s) à prévenir :

Nom - Prénom .....

N° de téléphone .....

Adresse .....

.....

Qualité (famille, amis : préciser) .....

Nom - Prénom .....

N° de téléphone .....

Adresse .....

.....

Qualité (famille, amis : préciser) .....

Si la demande n'émane pas de l'intéressé(e) :

Nom et qualité du demandeur : .....

N° de téléphone : .....

Date de la demande : ..... Signature de l'intéressé(e):

.....

NB : - Les informations communiquées demeurent confidentielles. Elles seront néanmoins transmises au Préfet et, le cas échéant, aux services sociaux et sanitaires chargés de l'organisation et de la coordination des interventions à domicile dans le cadre de la mise en œuvre du Plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels (articles 7 et 8 du décret n° 2004-926 du 1<sup>er</sup> septembre 2004).

- En application de l'article 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, toute personne inscrite au registre communal des personnes âgées ou handicapées a droit d'accès et de rectification des informations nominatives la concernant.

MERCI DE TRANSMETTRE CE DOCUMENT AU CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE  
26 RUE DU DOCTEUR LE SAVOUREUX 92290 CHATENAY-MALABRY