

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
REGISTRE NOMINATIF
PLAN CANICULE / ISOLEMENT / GRAND FROID**

Coordonnées de la personne :

NOM :

PRENOM :

Date de naissance : / / à

Adresse :

Bâtiment : Entrée : Etage :

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile : Portable :

Qualité : Personne âgée de plus de 65 ans

Personne adulte handicapée

Personne de plus de 60 ans et reconnue inapte au travail

Coordonnées de la personne à joindre en cas d'urgence :

NOM et Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Coordonnées du médecin traitant :

NOM et Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Coordonnées du service intervenant à domicile (aide-ménagère, service de soins...) :

NOM et Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Nom et qualité de la personne ayant fait la demande :

- L'intéressé(e)** **Autre**

Si autre, précisez :

NOM et Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Lien avec la personne concernée :

Fait à :, le

Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CCAS de la Ville de CHAUNY dans le cadre des plans canicule/isolement/grand froid.

Elles sont conservées pendant 5 ans.

Conformément à la loi "informatique et liberté", vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant la responsable du CCAS.