



PLAN CANICULE 2024

Le dispositif de lutte contre les effets de la canicule détermine les actions à mettre en œuvre au niveau local pour détecter, prévenir et lutter contre les conséquences sanitaires d'une canicule sur un public ciblé.

Le Service Actions Sociales de la Mairie assure la coordination du Plan Canicule et la tenue d'un registre nominatif des personnes fragiles, susceptibles d'être incommodées par la canicule.

Les personnes de plus de 65 ans, celles de plus de 60 ans isolées et reconnues inaptes au travail et les adultes en situation de handicap résidant à leur domicile, peuvent être inscrites sur ce registre, qui est confidentiel.

L'inscription sur le registre est une démarche volontaire et gratuite.

Pour être inscrit sur ce registre, la fiche d'inscription doit être complétée et retournée au Service Actions Sociales en Mairie.

En cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence par la Préfecture d'Indre et Loire, les personnes inscrites seront systématiquement et prioritairement contactées par la Commune, afin de vérifier leur besoin d'aide, de visite et de secours.

Fiche d'inscription au verso → → → → →

PLAN CANICULE 2024

Fiche d'inscription sur le registre nominatif

(1 fiche par personne – à retourner en Mairie au Service Actions Sociales)

Merci de bien vouloir compléter toutes les rubriques

Personne concernée

NOM : Prénom :

NOM de jeune fille Date de naissance :

Adresse : ROCHECORBON

N° de téléphone : N° de portable :

Degré d'autonomie (si je bénéficie de l'APA) : GIR 1 ☐ - GIR 2 ☐ - GIR 3 ☐ - GIR 4 ☐

Bénéficiez-vous d'un service d'aide à domicile : oui ☐ non ☐

Si oui : lequel ? infirmière ☐ télé-assistance ☐ aide-ménagère ☐ autre

Coordonnées du médecin traitant : Dr. Téléphone :

Logement : maison ☐ appartement* ☐ *étage :

Personnes à prévenir EN CAS D'URGENCE (par ordre de priorité)

1-NOM : Prénom :

Adresse :

N° de téléphone : /

Ami ☐ Voisin ☐ Famille ☐ lien de parenté :

2-NOM : Prénom :

Adresse :

N° de téléphone : /

Ami ☐ Voisin ☐ Famille ☐ lien de parenté :

OBSERVATIONS : (A compléter si vous souhaitez apporter des informations complémentaires sur votre besoin d'aide)

.....
.....

Ces informations sont confidentielles. J'accepte que ces données que je transmets au Maire de ma Commune de résidence soient communiquées, en cas de canicule, seulement en tant que de besoin, aux services sociaux et médico-sociaux locaux susceptibles d'intervenir pour ma sécuriser.

Fait à ROCHECORBON, le

Signature