

PRÉVENTION CANICULE 2023

Fiche d'identification à retourner au C.C.A.S.

Noms - Prénoms : Monsieur	Né le.....
Madame	Née le.....
Adresse	
.....Villeparisis	
Téléphone	Portable

INFORMATIONS UTILES

(Pour les services du Centre Communal d'Action Sociale)

Noms et numéros de téléphone de membres de votre famille, de voisins ou d'amis qui acceptent d'être contactés par nos services, (merci de préciser votre lien) :

.....
.....

Nom et numéro de téléphone de votre **médecin** :

Votre type d'habitation :

Pavillon

Bâtiment Étage Porte Code

Nom et numéro de téléphone du **gardien** :

Etes-vous seul(e) durant l'été ? oui non

Préciser les dates :

.....

Avez-vous des visites ? oui non

au moins 1 fois/semaine régulièrement rarement

Êtes-vous bénéficiaire de notre Service d'Aide et d'Accompagnement à Domicile ?

oui non

Avez-vous un abonnement de Télé assistance ? oui non

Êtes-vous bénéficiaire du Portage de repas ? oui non

Je souhaite être contacté(e) par la Commune ? oui non

J'accepte que mon nom figure sur une liste susceptible d'être transmise à Monsieur le Préfet : oui non

Signature :