



VILLEPARISIS

Centre Communal d'Action Sociale

☎ 01.64.67.52.32 ou 52.33

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 :

Les informations figurant sur cet imprimé feront l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à l'article 39 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez accéder à tout moment aux informations vous concernant auprès du service qui a enregistré votre demande. Ce document est susceptible d'être transmis aux services préfectoraux s'ils le demandent.