



Affaire suivie par le CCAS  
03 89 72 01 52  
mairie@biesheim.fr

## FICHE d'INSCRIPTION au REGISTRE CANICULE INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES pour le CCAS

L'inscription au registre nominatif est facultative,  
mais la municipalité vous encourage vivement de compléter ce formulaire.  
(même si vous figurez déjà au registre)

### Identité

<b>BÉNÉFICIAIRE :</b>	NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : ..... Adresse : ..... Bat. : ..... Etage : ..... Code Postal : ..... Ville : ..... Téléphone : ..... Courriel : .....@..... Situation familiale : <input type="checkbox"/> seul(e) <input type="checkbox"/> en couple <input type="checkbox"/> autre à préciser Avez-vous des enfants ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>PERSONNE qui FORMULE la DEMANDE d'INSCRIPTION :</b> <i>(si autre que le bénéficiaire)</i>	NOM : ..... Prénom : ..... Lien de Parenté ou autre : ..... Adresse : ..... Téléphone 1 : ..... Téléphone 2 : ..... Courriel : .....@.....
<b>PERSONNE à PRÉVENIR en cas d'URGENCE :</b>	NOM : ..... Prénom : ..... Lien de parenté ou autre : ..... Adresse : ..... Téléphone 1 : ..... Téléphone 2 : ..... Courriel : .....@.....



## Prise en charge sanitaire et sociale

<b>Coordonnées médecin traitant</b> Nom : ..... Prénom : ..... Adresse du cabinet : ..... ..... ..... Téléphone : .....	<b>Assistante sociale</b> : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....  <b>Aide ménagère</b> : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Organisme : ..... Téléphone : .....  <b>Portage de repas</b> : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Nom : ..... Téléphone : .....  <b>Télé - assistance</b> : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Organisme : ..... Téléphone : .....
<b>Coordonnées infirmières</b> Adresse du cabinet : ..... ..... ..... Téléphone : .....	
<b>Observations particulières :</b>          	

Je soussigné (e), M .....  
.....

- ✓ demande l'inscription du bénéficiaire au registre nominatif « canicule ». Cette inscription n'est soumise à aucune obligation.
- ✓ autorise le CCAS à disposer des données communiquées pour apporter conseils et assistance au bénéficiaire.

Fait à ....., le.....

Signature :