



Affaire suivie par le CCAS
03 89 72 01 40
bianca.thomas@biesheim.fr

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

BÉNÉFICIAIRE :	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
PERSONNE qui FORMULE la DEMANDE d'INSCRIPTION : <i>(si autre que le bénéficiaire)</i>	NOM : Prénom : Lien de Parenté ou autre : Adresse : Téléphone 1 : Téléphone 2 : Courriel :@.....
PERSONNE à PRÉVENIR en cas d'URGENCE :	NOM : Prénom : Lien de parenté ou autre : Adresse : Téléphone 1 : Téléphone 2 : Courriel :@.....



Prise en charge sanitaire et sociale

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

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 :