

## FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE CANICULE

*Je sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte canicule par la Préfecture. Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite de ma part ( Pôle Seniors 13 avenue Charles et Émile Lestage 33170 GRADIGNAN ou [seniors@ville-gradignan.fr](mailto:seniors@ville-gradignan.fr) )*

### Identité

NOM : ..... PRÉNOM : .....

NOM DE NAISSANCE : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

SITUATION FAMILIALE : marié(e)  célibataire  divorcé(e) / séparé(e)  veuf (veuve)  autre

ADRESSE : .....

Bâtiment : ..... N° appartement..... Étage.....

Téléphone portable : ..... Téléphone fixe : .....

Êtes-vous en capacité de répondre au téléphone ? Oui  Non

Sinon, par quel moyen souhaitez-vous être contacté(e) ? .....

Nombre de personnes dans votre foyer : .....

### Personnes à prévenir en cas d'urgence :

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Lien de parenté : .....

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Lien de parenté : .....

### Médecin traitant :

NOM : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

### Organismes ou personnes qui interviennent à votre domicile :

Avez-vous :

- la téléassistance ? Oui  Non

Coordonnées de l'organisme : .....

- une aide à domicile ? Oui  Non

Coordonnées de l'organisme ou de la personne : .....

jour de visite : lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi  samedi  dimanche

- **un cabinet infirmier ?**      **Oui**       **Non**

**Coordonnées :** .....

jour de visite : lundi     mardi     mercredi     jeudi     vendredi     samedi     dimanche

- **le portage de repas ?**

**Coordonnées de l'organisme :** .....

jour de visite : lundi     mardi     mercredi     jeudi     vendredi     samedi     dimanche

- **d'autres visites régulières ?** **Oui**       **Non**

**enfants ou famille**       **voisins**       **amis**       **autre**

Nombre de visites par semaine :    1 fois     2 à 3 fois     4 fois ou plus

Gradignan, le ...../...../.....

signature

**Je consens à ce que les données de ce questionnaire soient inscrites au registre nominatif de la commune en cas de déclenchement du «plan canicule – grand froid – pandémie»**

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatisé destiné à apporter une aide aux personnes en période de déclenchement du Plan Canicule-Grand Froid-Pandémie par le Pôle seniors de la Mairie de GRADIGNAN. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 Janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, aux informations qui vous concernent, pour connaître et exercer vos droits, vous pouvez également consulter notre « Politique de gestion des données personnelles » dans la rubrique « Données Personnelles » du site Internet de la collectivité <https://www.gradignan.fr>*