

# FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL DE PREVENTION

Egalement valable dans le cadre du plan de prévention de la canicule

Pour être inscrit(e) sur la liste préventivement établie en mairie à la demande du gouvernement, veuillez remplir les rubriques ci-après :

Nom : .....Prénom : ..... Date de naissance : .....  
 Adresse : ..... Commune déléguée : .....44370 LOIREAUXENCE  
 Téléphone : ..... Portable : ..... Mail : .....

Le cas échéant, deuxième personne souhaitant s'inscrire :

Nom : .....Prénom : ..... Date de naissance : .....  
 Préciser le lien entre les deux personnes : .....

### 1. PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

<b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> <b>Adresse :</b> <b>Téléphone fixe :</b> <b>Téléphone portable :</b>	<b>Nom :</b> <b>Prénom :</b> <b>Adresse :</b> <b>Téléphone fixe :</b> <b>Téléphone portable :</b>
---	---

### 2. MEDECIN TRAITANT :

Nom : ..... Tél : .....

### 3. QUELS SONT LES ORGANISMES OU PERSONNES QUI INTERVIENNENT A VOTRE DOMICILE ?

**Avez-vous la téléassistance (Cocher les cases correspondantes)**      **Oui**       **Non**

**Aide à domicile (Cocher les cases correspondantes)**      **Oui**       **Non**   
**Coordonnées de l'organisme ou la personne :** .....

Jour de visite : Lundi     Mardi     Mercredi     Jeudi     Vendredi     Samedi     Dimanche

**Aide-soignante/ infirmière (Cocher les cases correspondantes)**      **Oui**       **Non**   
**Coordonnées de l'organisme ou la personne :** .....

Jour de visite : Lundi     Mardi     Mercredi     Jeudi     Vendredi     Samedi     Dimanche

**Portage des repas (Cocher les cases correspondantes)**      **Oui**       **Non**

Jour de visite : Lundi     Mardi     Mercredi     Jeudi     Vendredi     Samedi     Dimanche

**Autres visites régulières par semaine (Cocher les cases correspondantes)**      **Oui**       **Non**   
**Préciser :**    vos enfants     vos voisins     vos amis     autres

Nombre de visites par semaine : 1 fois     2 à 3 fois     4 à 5 fois     6 à 7 fois

Jour de visite : Lundi     Mardi     Mercredi     Jeudi     Vendredi     Samedi     Dimanche

#### 4. INSCRIPTION

**(Cocher les cases correspondantes)**

Madame la Maire,

Par la présente, je/nous vous informe/informons que je/nous souhaite/souhaitons :

- Être inscrit(e)(s) sur le registre communal de prévention (plan d'alerte climatique, sanitaire et de sauvegarde communal) notamment le fichier « alerte canicule »
- Être informé(e)(s) par SMS en cas d'alerte sur mon numéro de téléphone portable :  
.....
- Atteste/attestons que les personnes à prévenir acceptent également de recevoir ces messages

A Loireauxence, le ...../...../.....

Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite  
« Lu et approuvé »

*Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à « Pôle Solidarités et Cohésion Sociale - CCAS, Mairie Annexe de Varades, 182 rue Maréchal Foch - CS 50023, VARADES - 44370 LOIREAUXENCE ».*

**Veillez retourner cette fiche d'inscription sous enveloppe avec la mention « CONFIDENTIEL » pour le pôle Solidarités et Cohésion Sociale**

**Par courrier au :**

**Pôle Solidarités et Cohésion Sociale - CCAS**

Mairie Annexe de Varades  
182 rue Maréchal Foch  
CS 50023  
VARADES  
44370 LOIREAUXENCE

ou

**Dépôt à l'accueil des Mairies Annexes de :**

- Belligné,  
- La Chapelle Saint Sauveur,  
- La Rouxière  
- Varades

***Votre inscription sera effective une fois l'instruction faite par le service.  
Un courrier de confirmation vous sera adressé.***