

PLAN CANICULE

DEMANDE D'INSCRIPTION AU FICHER



CCAS de LAYRAC

Tél. : 05.53.87.02.70

ccas.layrac@orange.fr

NomPrénom.....

Date de naissanceSituation de famille.....

Adresse

Code postal..... Téléphone.....

Portage de repas :.. oui non Télé alarme oui non **APA** oui non



Remplir les informations au verso



ENFANT A PREVENIR

Nom Prénom.....
Adresse.....
N° téléphone.....

MEDECIN TRAITANT

Nom Prénom.....
Adresse.....
N° téléphone.....

INFIRMIER (E)

Nom Prénom.....
Adresse.....
N° téléphone.....

SERVICE A DOMICILE

Nom de l'Association.....
Adresse.....
N° téléphone.....

SERVICE DE SOINS A DOMICILE

Nom de l'Association.....
Adresse.....
N° téléphone.....

SERVICE OBLIGATAIRE

(tuteur – curateur – mandataire).....
Nom de l'Association.....
Adresse.....
N° téléphone.....

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom Prénom
Adresse
Téléphone Lien avec la personne.....

Layrac le/.../ 2009

Signature



Conformément à la loi N° 2004-626 du 30 juin 2004 relative à la solidarité et à l'autonomie des personnes âgées et des personnes handicapées, et le décret 2004-926 du 1^{er} septembre 2004, il est demandé à chaque mairie de mettre en place ou d'actualiser le registre nominatif destiné à inscrire les personnes âgées et les personnes handicapées isolées à domicile.

Il est demandé aux personnes concernées ou à leur entourage de faire la demande d'inscription pour figurer sur le registre communal. Ces informations sont strictement confidentielles.