



Mairie de Layrac

C.C.A.S de Layrac

PLAN CANICULE

DEMANDE D'INSCRIPTION

Tél. : 05.53.87.19.90 ou 05.53.87.02.70

ccas.layrac@orange.fr

Nom Prénom

Date de naissance..... Situation 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/..../2012

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.**