Coupon pour le recensement conformément au plan national canicule

A retourner dûment complété au :
Pôle de soutien à l'autonomie / Résidence autonomie Georges Brasses
1, place Félicien Henriot - 77340 Pontault-Combault
Ou par mail : ccas@pontault-combault.fr

L'INSCRIPTION CONCERNE

Nom *(M. ou Mme)* …… Prénom :…….....

Votre adresse : ……
Votre logement est : un pavillon ☐ un immeuble ☐ Code de l'immeuble :……
Votre numéro de téléphone *(obligatoire):* ……
(Privilégiez le téléphone portable svp)

Vous vivez : Seul(e) ☐ En couple ☐ En famille ☐ Votre âge :…….

Le nom et le n° de téléphone de votre médecin traitant : …….

Dans quelle catégorie vous situez-vous :
Personne âgée de plus de 65 ans ☐
Personne handicapée et/ou à mobilité réduite ☐
Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail ☐

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

(Merci d'informer les personnes, que vous notifiez ci-dessous, de leur inscription)

Nom : …… Téléphone : ……. Lien avec cette personne : ……...

Nom : …… Téléphone : …… Lien avec cette personne : ……...

Bénéficiez-vous d'une aide à domicile ? ……
Si oui de quel organisme ? ……

Partez-vous en vacances ? Si oui, à quelles dates ?……

Avez-vous un animal domestique ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, quel est-il (chien, chat, oiseau …) ? …… Son nom ? …….
Personne à contacter si besoin de prise en charge ?
Nom : …… Prénom :…… Téléphone :…….

BULLETIN REMPLI PAR

L'intéressé (e) ☐ Autre ☐
Si autre, précisez :
Nom :……..Téléphone :……Qualité :……

Date :……signature