

Recensement plan canicule et grand froid

Inscription sur le registre des personnes fragiles et vulnérables en cas de canicule ou grand froid

Cette démarche d'inscription est volontaire et facultative. Elle s'inscrit dans le cadre de la prévention d'une éventuelle **canicule**(1) ou d'une **vague de grand froid**.

Pour vous inscrire ou inscrire un proche auprès des services de la ville de Serris, il vous suffit de remplir le formulaire ci-dessous.

(1) - loi n° 2004 du 30 juin 2004 relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes handicapées - décret n° 2004-926 du 1er septembre 2004 - cette liste sera exclusivement utiliser pour le plan canicule et pourra être transmise au Préfet en cas d'alerte - l'exploitation des informations sera effectuée par le Service Social

Motif de l'inscription

- Je fais une demande d'inscription pour mon propre compte
- Je fais une demande d'inscription pour une autre personne

MOTIF DE L'INSCRIPTION (OBLIGATOIRE)

- Personne de plus de 65 ans
- Personne de plus de 60 ans et inapte au travail
- Personne adulte handicapée - Allocation Adulte Handicapé
- Personne adulte handicapée - Allocation Compensatrice Tierce Personne
- Personne adulte handicapée - Carte d'invalidité
- Personne adulte handicapée - Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé
- Pension d'invalidité
- Autre situation (précisez dans le champ ci-dessous)

PRÉCISEZ :

Si vous avez coché la case "Autre" précisez le motif de l'inscription :

Identité de la personne à inscrire :

CIVILITÉ (obligatoire)

- Sélectionnez -



NOM (obligatoire)

PRÉNOM (obligatoire)

ADRESSE (obligatoire)

CODE POSTAL

77700

VILLE

Serris

TÉLÉPHONE FIXE

TÉLÉPHONE MOBILE

Informations complémentaires utiles en cas d'urgence

NOM (obligatoire)

Inscrivez ici le nom de la personne à prévenir en cas d'urgence (parents, amis, voisins, professionnel de santé ou d'aide à domicile)

VIVEZ VOUS SEUL(E) ?

Oui Non

ÊTES-VOUS EN CAPACITÉ DE SORTIR SEUL(E) ?

Oui Non

PRENOM

Inscrivez ici le prénom de la personne à prévenir en cas d'urgence

TÉLÉPHONE *(obligatoire)*

VOTRE COURRIEL *(obligatoire)*

ENVOYER LE FORMULAIRE

