

PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE

A retourner au : Centre Communal d'Action Sociale de la Ville de Colmar (CCAS)
Par voie postale : CCAS, 1 place de la Mairie – BP 50528 - 68021 COLMAR Cedex
Par mail : social@colmar.fr ou ccas@colmar.fr

PERSONNE CONCERNEE PAR LA DEMANDE

NOM : Prénom : Date de Naissance :/...../.....

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable : Mail :

Vous êtes âgé(e) de 65 ans et plus âgé(e) de plus de 60 ans, reconnu(e) inapte au travail
 personne adulte handicapée

Situation familiale : seule en couple en famille

Etes-vous équipé : de la téléassistance OUI NON

de la climatisation OUI NON

FAMILLE ET ENTOURAGE A CONTACTER

Nom/prénom	Téléphone	Mail	Lien	A les clefs de la personne

INTERVENANTS PROFESSIONNELS (médecin traitant, infirmière, aide à domicile,...)

Désignation	Téléphone	Mail	Modalités d'intervention

Si ce bulletin a été rempli à la demande d'une autre personne que l'intéressé(e), merci de préciser :

NOM : Qualité : Téléphone :



En cas d'ALERTE CANICULE, il est impératif de pouvoir vous joindre.

Pour éviter toute intervention à votre domicile, merci de nous communiquer toute absence, toute période de vacances, d'hospitalisation ou d'hébergement dans une structure entre le 1^{er} juin et le 15 septembre de chaque année.

(☎ : 03 89 20 68 21 / mail : social@colmar.fr ou ccas@colmar.fr)

Je demande à figurer sur le registre **confidentiel** du Plan d'alerte et d'urgence, afin d'être contacté(e) en cas de déclenchement de celui-ci par la Préfecture.

Date de la demande :

Signature :