

**Inscription sur le registre communal  
des personnes isolées  
(en période de canicule et grand froid)**

**Renseignements**

Madame

Monsieur

Nom : .....

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|

Date de naissance : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|

**L'inscription est demandée au titre :**

De personne en situation de handicap

De personne âgée

Adresse précise : .....

Détail (bâtiment, étage, n° appartement ...) : .....

Code postale : |\_|\_|\_|\_| Ville : .....

**Type de logement :**

Individuel

Collectif

Collectif avec gardien

Téléphone fixe : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Téléphone portable : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Adresse mail : .....

Vous vivez :  Seul(e)

En couple

En Famille

Autre (précisez) : .....

➤ Prestations à domicile

PRESTATIONS	Oui	Non	INTERVENANT	JOURS d'intervention
PORTAGE REPAS				
AIDE A DOMICILE				
TELEALARME				
SOINS A DOMICILE				
AUTRES				

**Fiche à renvoyer au :**

CCAS

38 Rue de la République

85120 La Chataigneraie

☎02.51.69.60.41 – [ccas@la-chataigneraie.fr](mailto:ccas@la-chataigneraie.fr)

Nom et coordonnées du médecin traitant : .....

.....

Autres informations que vous souhaitez nous communiquer : .....

.....

Fréquentation de clubs ou autres structures-activités (précisez les jours et horaires) : .....

.....

➤ **Données complémentaires :**

Coordonnées des personnes à contacter en cas d'urgence.

1-Nom et Prénom : .....

enfant       voisin       ami       autre

Numéro tel .....mail : .....

Ville du domicile : .....

2- Nom et Prénom : .....

enfant       voisin       ami       autre

Numéro tel .....mail : .....

Ville du domicile : .....

➤ **Mentions légales :**

J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS qui s'engage à en garder la confidentialité.

J'autorise le CCAS à intégrer les informations de ce document au fichier des personnes à contacter.

L'intéressé(e) peut consulter et modifier ces données en s'adressant au CCAS.

La radiation du registre peut être réalisée à la demande de l'intéressé(e) ou en cas de départ définitif de la Commune.

Date de la demande : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_| Signature :

Les informations portées sur ce document font l'objet d'un enregistrement par le CCAS. Conformément à la loi RGPD, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant.