

**Registre municipal canicule**

**Année 2022**

Fiche d’inscription ou de renouvellement

Identité de la personne qui s’inscrit :

Nom : …………………………………… Prénom :………………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………….

N° de téléphone fixe : ………………………… portable : ………………………………..

Courriel : ……………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Cocher la case correspondante :🞏 1ère inscription🞏 Renouvellement | A Le Cellier, le ………………Signature :  |

Qui demande l’inscription :

Vous-même 🞏

Votre entourage 🞏

Nom et prénom : ………………………………………………………………………

N° de téléphone : ..……………………………………………………………………

Votre représentant légal 🞏

Nom et prénom : ………………………………………………………………………

N° de téléphone : ..……………………………………………………………………

Personne à prévenir en cas d’urgence :

Nom : …………………………………… Prénom :………………………..

Lien avec la personne âgée : …………………………… ………………………………….

N° de téléphone fixe : ………………………… portable : ………………………………..

Courriel : ……………………………………………..

Les coordonnées du médecin traitant :

Nom : ………………………………………………………………………….………………

N° de téléphone : ..……………………………………………………………………………

**QUESTIONNAIRE A COMPLETER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Les services à domicile | Nom du service | Jours de passagedans la semaine |
| Téléassistance |  |  |
| Services d’aide à domicile |  |  |
| Emploi direct |  |  |
| Portage de repas |  |  |
| Cabinet infirmier |  |  |
| Aide-soignante |  |  |
| Visite bénévole |  |  |
| Autre |  |  |

Qui vous contacte régulièrement ?

Famille 🞏 Voisins 🞏 Amis 🞏

Serez-vous absent (e) cet été ?

oui 🞏 non 🞏

*Si oui merci de préciser les dates ou bien de nous en informer par téléphone au 02.40.25.48.92*

Dates : ……………………………………………………………………………………

Le logement :

Votre logement est-il équipé de volets manuels ? oui 🞏 non 🞏

Votre logement est-il équipé de volets électriques ? oui 🞏 non 🞏

Pouvez vous les ouvrir et les fermer facilement ? oui 🞏 non 🞏

Votre logement reste-t-il frais l’été ? oui 🞏 non 🞏

Disposez vous d’un ventilateur, climatisation ou brumisateur ? oui 🞏 non 🞏

Les déplacements :

Vous déplacez vous facilement à l’intérieur de chez vous ? oui 🞏 non 🞏

Vous déplacez vous seul (e) à l’extérieur de chez vous ? oui 🞏 non 🞏

La santé :

Avez-vous une maladie chronique ? oui 🞏 non 🞏

Les consignes en cas de fortes chaleurs :

Connaissez vous les consignes en cas de canicule ? oui 🞏 non 🞏

Si oui, citez quelques exemples :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Les contacts

Connaissez vous les numéros de téléphone des services des urgences ? oui 🞏 non 🞏

Pouvez vous contacter facilement par téléphone un membre de votre famille ou un proche ? oui 🞏 non 🞏

**Merci de vos réponses**

**Formulaire à retourner**

**CCAS du Cellier**

62 rue Bel Air 44850 LE CELLIER

02.40.25.48.92 – ccas@lecellier.fr