



FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE CANICULE

A remplir par la personne âgée ou handicapée ou son(sa) représentant(e) légal(e)

A déposer ou à renvoyer à : Mairie de Flouere 2 bis, place Jean Molinier 11800 FLOURE

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE

Nom Prénom

Date de naissance

Adresse

N° téléphone fixeportable.....

Adresse Mail

Situation de famille : seul(e) en couple

Carte d'invalidité : oui non

FAMILLE

Famille à proximité : oui non

Nom Prénom

N° téléphone

lien de parenté

Adresse

PERSONNE A PRÉVENIR EN PRIORITÉ

Qualité : Famille Ami Voisin

Nom Prénom

N° téléphone.....

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Médical :

Nom du médecin N° téléphone

Infirmier(e) N° téléphone.....

Service d'Aide et d'Accompagnement à domicile : oui non

Service de Soins Infirmiers à domicile : oui non

Service de Portage de repas à domicile : oui non

INFORMATIONS DIVERSES

.....
.....
.....
.....
.....

Fait à FLOURE, le

Signature

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier par la Mairie pour le registre Canicule. Elles sont conservées jusqu'au départ du domicile et sont destinées uniquement au Préfet. Conformément à la loi « informatique et libertés » de 1978 modifiée et au règlement européen (RGPD 2016/679), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : floure.commune@orange.fr