

PLAN CANICULE FORTES CHALEURS

Canicule : protégeons les personnes fragiles

Comme chaque année, en prévision des épisodes de fortes chaleurs, la municipalité met en place un **registre communal des personnes fragiles ou isolées**. Ce dispositif permet, **en cas de canicule**, d'assurer un **suivi et une assistance auprès des personnes les plus vulnérables**.

Si vous êtes concerné(e), ou si vous connaissez dans votre entourage une **personne âgée, handicapée, isolée ou en situation de fragilité**, n'hésitez pas à remplir la fiche sanitaire jointe. L'inscription peut être faite par la personne elle-même, un proche, un voisin, un aidant ou tout tiers de confiance. Ce registre confidentiel permet à la mairie de **prendre contact** régulièrement avec les personnes inscrites en **cas d'alerte canicule**, afin de s'assurer de leur bien-être et de leur apporter l'aide nécessaire.

Fiche (à compléter par la personne concernée ou par un proche, un voisin, un aidant...)

• Informations sur la personne à inscrire :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse complète :
.....
.....

Téléphone :

Téléphone portable :

Mail :@.....

• Situation de la personne (cocher les cases utiles) :

- ☐ Personne âgée (+ de 65 ans)
- ☐ Personne en situation de handicap
- ☐ Personne isolée (vivant seule ou sans entourage proche)
- ☐ Personne souffrant d'une maladie chronique
- ☐ Autre situation de fragilité :

• Nom et coordonnées d'une personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Lien avec la personne :

Téléphone :

Autres informations utiles (présence d'animaux, besoins particuliers, accès au logement, etc.) :
.....
.....

Déclaration et consentement :

Je soussigné(e), autorise la commune à m'inscrire sur le registre nominatif des personnes fragiles, conformément à la loi n°2004-626 du 30 juin 2004.

Je suis informé(e) que ces données resteront strictement confidentielles, utilisées uniquement en cas de déclenchement du plan canicule ou de situation d'urgence.

Date :/...../.....

Signature :

• Informations sur la personne remplissant le document

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :@.....

