

**QUESTIONNAIRE UNIQUE
PLAN CANICULE 2019
Et PLAN DE SAUVEGARDE COMMUNALE**

A retourner par courrier en Mairie, 2 place de la République, 83440 FAYENCE

() Je souhaite être inscrit au fichier canicule et autorise le CCAS à me contacter afin de s'assurer de mon état de Santé durant la canicule.

() Je souhaite être inscrit au fichier du plan de sauvegarde communale et autorise la Police Municipale à me contacter afin de s'assurer de mon état de santé durant une alerte.

BENEFICIAIRE :

NOM ET PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

SITUATION DE FAMILLE : marié(e) divorcé(e) veuf (ve)

CONJOINT :

NOM ET PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

N° téléphone fixe : / / / /

N° de téléphone portable: / / / /

PERSONNE PROCHE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM ET PRENOM :

Qualité :

N° de téléphone Fixe ou portable : / / / /

ADRESSE :

.....

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

Non du Médecin traitant :

Avez-vous installé la climatisation à votre domicile ? OUI NON

Avez-vous une aide-ménagère ? OUI NON

Si oui, merci de nous communiquer ses coordonnées ou d'indiquer l'association prestataire :

.....

Avez-vous des enfants ? OUI NON NOMBRE :

Pouvez-vous nous transmettre leurs coordonnées téléphoniques :

.....

.....

Equipement médical identifié à domicile :

Traitement médical à prendre obligatoirement : OUI NON

Bulletin rempli par :

L'intéressé(e) Autre Si Autre, précisez : Nom, Prénom et qualité :

SIGNATURE :

Les éléments d'information communiqués ont pour seul objet le **Plan d'Alerte et d'Urgence départementale**. Ils sont destinés exclusivement à l'usage du Centre Communal d'Action Sociale de Fayence, et de la Police Municipale de Fayence, responsables de leur traitement. Ils restent **CONFIDENTIELS** et seront traités en conformité avec la loi no 78.17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.