

Fiche individuelle d'inscription
registre Communal des Personnes Vulnérables
Canicule / Grand Froid - Commune de Souvigné

Je soussigné(e) :

NOM Prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____

Demande à être inscrit(e) sur le registre en qualité de:

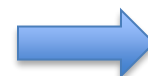
- ☐ Personne âgée de plus de 65 ans
- ☐ Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- ☐ Personne en situation de handicap
- ☐ Personne vivant en habitat précaire, sans domicile fixe

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence:

NOM Prénom: _____
Adresse : _____
Téléphone : _____
Qualité (fils/fille, ami, voisin, ...) : _____

Coordonnées du service intervenant à domicile:

NOM : _____
Téléphone : _____





Coordonnées du médecin traitant:

NOM : _____
Téléphone : _____

Je souhaite être inscrit(e) sur le :

- ☐ Registre Canicule et Grand Froid
- ☐ Registre Canicule
- ☐ Registre Grand Froid

Pendant la veille saisonnière des vagues de chaleur, je m'engage à prévenir la mairie en cas d'absence prolongée de mon domicile.

Fait à Souvigné, le _____

Signature : _____

Fiche à retourner à la:

Mairie de Souvigné

Téléphone : 02 47 24 73 02