



Tél: 03 21 99 90 60
Fax: 03 21 99 90 64

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

VILLE DE RINXENT

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
PLAN CANICULE ET GRAND FROID**

Un registre nominatif de recensement des personnes vulnérables, âgées, handicapées, isolées est ouvert en Mairie du Rinxent, pour permettre l'intervention rapide des services sanitaires et sociaux en cas d'événements exceptionnels (canicule, grands froids, épidémies...). L'inscription reste volontaire et facultative.

Elle peut être réalisée par la personne elle-même ou par un tiers (parent, voisin, ami, médecin traitant, service de soins à domicile, service social communal...). Elle concerne les personnes âgées de 65 ans et plus ou de 60 ans bénéficiant d'une pension vieillesse pour inaptitude au travail.

Elle a pour but d'apporter auprès des personnes inscrites :

- Visites
- Suivi
- Soins spécifiques
- Conseils.

Identité de la personne âgée ou handicapée à inscrire

NOM :

PRENOM :

NE(E) LE :/...../..... à

ADRESSE :

CODE POSTAL ET VILLE : 62720 RINXENT

TELEPHONE DOMICILE :/...../...../...../.....

TELEPHONE PORTABLE :/...../...../...../.....

Informations importantes concernant cette personne âgée ou handicapée à inscrire

- Cette personne :
- réside seule à son domicile
 - bénéficie d'une aide à domicile (précisez le nom de la personne, le service et le numéro de téléphone)
 - bénéficie d'un soin infirmier à domicile (précisez le nom de la personne, le service et le numéro de téléphone)
 - bénéficie d'une autre aide (précisez le nom de la personne, le service et le numéro de téléphone)
 - ne bénéficie d'aucune aide

Personne à prévenir en cas d'urgence

Il est rappelé aux familles ou aux proches qu'une telle procédure ne dispense pas de prendre fréquemment des nouvelles des personnes qui sont inscrites lorsque le plan grand froid ou le plan canicule est déclenché.

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL ET VILLE :

TELEPHONE DOMICILE :/...../...../...../.....

TELEPHONE PORTABLE :/...../...../...../.....

Je soussigné(e)

NOM :

PRENOM :

- Etre : la personne pour qui l'inscription est demandée
 être proche de la personne pour qui l'inscription est demandée
(précisez votre lien de parenté ou vos liens avec la personne pour qui l'inscription est demandée)

Rinxent le/...../.....

Signature :

Pour plus de renseignement, veuillez contacter la Mairie au 03.21.99.90.60