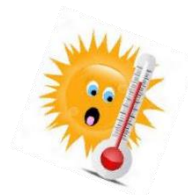




Plan canicule ...



Se signaler c'est ne pas rester isolé !

Qui est concerné ?

Toute personne âgée de plus de 65 ans et/ou fragilisée par un handicap. Il peut s'agir de vous, de l'un de vos parents, vos voisins, ou d'un service d'aide à domicile par exemple.

De quoi s'agit-il?

En vertu de l'article L.121-6-1 du Code de l'Action Sociale et de la Famille et dans le cadre de la mise en place d'un plan canicule, le CCAS de Miniac-Morvan invite les personnes vulnérables à s'inscrire sur un registre nominatif.

Cette inscription permettra, en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres, de vous apporter les conseils et l'assistance dont vous pourriez avoir besoin.

Comment s'inscrire ?

*Cette inscription est **volontaire et facultative**. Vous pouvez en faire la demande soit :*



par courrier sur papier libre à l'adresse suivante :

CCAS-Place de la mairie 35540 Miniac-Morvan



*par téléphone 02 99 58 51 77 **ou** 07 87 23 95 62*



en utilisant le bulletin-réponse au verso

La confidentialité et la sécurité des informations transmises seront préservées.

La radiation de votre inscription peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite.

Pour tout renseignement, contactez-nous :

Centre Communal d'Action Sociale

Place de la mairie - 35540 Miniac-Morvan

Tél : 02 99 58 51 77 **ou** 07 87 23 95 62

Mail : social@mairie-miniac-morvan.fr



DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF
en cas de déclenchement du plan d'alerte canicule et d'urgence départementale

BULLETIN-REPONSE à retourner au :
Centre Communal d'Action Sociale, place de la mairie 35540 Miniac-Morvan
Mail : social@mairie-miniac-morvan.fr

Le Demandeur,

Nom :Prénom :

Né(e) le : ___/___/___ Téléphone :/

Adresse :

.....

Demande à être inscrit(e) sur la liste nominative au titre de :

Personne de + 65 ans Personne adulte handicapée

Par un Tiers : Oui / Non

Nom Prénom : Tél : Lien :

Personne(s) à contacter en priorité :

Le Demandeur Autre Personne

Nom Prénom : Tél : Lien :

Autre(s) Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

- *Nom Prénom : Tél : Lien :*
- *Nom Prénom : Tél : Lien :*
- *Nom Prénom : Tél : Lien :*

Il vous appartient de signaler au CCAS toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de vous contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence

Date et signature : le ___/___/___,

Signature :

**Un tiers peut demander l'inscription au registre d'une personne concernée : les personnes physiques, telles qu'un parent, un voisin, le médecin traitant ; ou les personnes morales, telles un service d'aide à domicile, etc...*