



CCAS DE CHAUVIGNY

PLAN CANICULE : FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2025

Dans le cadre du plan canicule et de la loi du 30 juin 2004, relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes handicapées, le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de Chauvigny met en place un dispositif de veille et d'alerte.

Chargé de recueillir des informations auprès **des personnes âgées et des personnes handicapées vulnérables et isolées vivant à domicile**, le CCAS constitue une banque de données permettant d'établir le contact avec ces personnes. Elle doit permettre l'intervention des services sanitaires et sociaux en cas de risque exceptionnel, climatique (canicule, ...), sanitaire (épidémie, ...) ou autre.

Ce recensement est opéré **sur demande** des personnes concernées elles-mêmes ou, avec leur accord, sur signalement d'un tiers.

Vous pouvez vous inscrire :

En Mairie
**En vous déplaçant aux
horaires d'ouverture**

Par téléphone au
05 49 45 99 11

En retournant le formulaire ci-dessous par voie postale au
**CCAS de Chauvigny
1 rue du Moulin Saint Léger
86300 Chauvigny,**

Dispositions relatives à la loi du 6 janvier 1978

Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la Loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 qui protège les droits et les libertés individuels.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé, pour la gestion et le suivi en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence par le préfet. Le CCAS de Chauvigny est responsable des données collectées. Les données sont conservées selon une durée légale d'1an. Ces données sont destinées à la direction du CCAS pour des fins statistiques.

Formulaire d'inscription 2025

1. Information personnelle

Je soussigné (e),

NOM Prénom(s)..... Né(e) le ___/___/___

NOM Prénom(s)..... Né(e) le ___/___/___

Adresse.....

Téléphone (**obligatoire**) ___/___/___/___/___/___ Portable ___/___/___/___/___/___

sollicite mon inscription sur le registre communal des personnes à contacter en cas de risque exceptionnel, climatique ou autre en qualité de : (*cochez la ou les cases correspondantes*)

Couple Personne seule 60 et +, reconnu inapte au travail De 65ans et + Handicapé(e)

Médecin traitant : NOM..... Téléphone___/___/___/___/___/___

Si vous vous absentez, merci de préciser les dates :

OBLIGATOIRE

Personne à prévenir en cas d'urgence, cette personne ne devant pas vivre sous le même toit que vous.

Lien de parenté :

NOMPrénom(s).....

Adresse.....

Téléphone (**obligatoire**) ___/___/___/___/___/___ Portable ___/___/___/___/___/___

Adresse mail :@.....

2 . Vie quotidienne (*cochez la ou les cases correspondantes*)

Je bénéficie de l'intervention :

Type de service	Coordonnées du service	Jour d'intervention
Service d'aide à domicile		L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
Infirmier		L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
Autres :		L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>

Je ne bénéficie d'aucun service

J'atteste sur l' honneur l' exactitude des informations transmises et suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS toute modification. Cette inscription est facultative, ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

Je suis également informé(e) qu'en cas de non réponse aux appels effectués par le C.C.A.S en cas de risques climatiques ou autres, ceux-ci peuvent **faire appel aux pompiers** qui lors de leur intervention **pourront forcer ma porte d'entrée.**

Fait à Chauvigny, le 2025

Signature

Inscription réalisée par téléphone avec l'accord du demandeur

Inscription réalisée par un tiers :