



DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE DU PLAN CANICULE ET GRAND FROID

Madame

Monsieur

NOM :

NOM :

Prénom :

Prénom :

Date de naissance :

Date de naissance :

Adresse :

Détails (bâtiment, étage, n° appartement, code entrée):

Quartier de Pessac :

Téléphone fixe :

Portable :

Type de logement : Individuel Collectif Collectif avec gardien

Nature : Appartement Maison

Niveau : Sans étage Avec étages

Ascenseur : OUI NON

Dernier étage : OUI NON

Climatisation : OUI NON

Ventilateur : OUI NON

**(Entourez la réponse correspondante)*

SITUATION PERSONNELLE

Situation Familiale : Seul En couple En Famille

Enfant(s) : OUI NON

Si Oui combien : à proximité Eloigné(s) (hors département)

Télé-assistance : OUI NON

Si oui laquelle :

Etes-vous :

âgé(e) de plus de 60 ans : OUI NON

Handicapé(e) : OUI NON

Hospitalisé(e) régulièrement : OUI NON

Déplacement au domicile : Seul Canne Déambulateur Fauteuil roulant Immobilité

Difficulté particulière liée à : Isolement Habitat Déplacement Autre

Autres difficultés :

Avez-vous des visites à domiciles : Tous les jours Plusieurs fois par semaine
Une fois par semaine Moins

**(Entourez la réponse correspondante)*

INTERVENTION(S) AU DOMICILE

Service d'aide à domicile : CCAS : AUTRE :.....

 Adresse du service :.....
 Téléphone :..... Fréquence :.....

Portage de Repas à domicile : CCAS :..... AUTRE :.....

 Adresse du service :.....
 Téléphone :..... Fréquence :.....

Service des soins infirmiers à domicile :
 Adresse :.....
 Téléphone :..... Fréquence :.....
Nom d'un autre service :
 Adresse du service :.....
 Téléphone..... Fréquence :.....

Coordonnées du Médecin traitant

Nom :..... **Prénom :**.....
Adresse :.....
Téléphone fixe :..... **Téléphone Portable :**.....

Personnes à prévenir en cas de besoin

NOM Prénom	ADRESSE	TELEPHONE	LIEN DE PARENTE	En Possession des clefs du domicile ?

Je demande à figurer sur le registre du plan canicule et grand froid afin d'être contacté(e) en cas de déclenchement du Plan d'Alerte et D'urgence.
Je m'engage à signaler à l'Espace Senior tout changement intervenant en cours d'année (adresse,numéro de téléphone,personnes à contacter).
Pour le plan canicule, je m'engage à signaler mes absences prévues (voyages, cure...)entre le 31 juin et le 31 août

Si vous remplissez ce questionnaire pour le bénéficiaire, précisez vos coordonnées :

Nom :..... **Prénom :**.....
Adresse :.....
Téléphone: Fixe Portable :..... **Lien de parenté :**.....

**La radiation peut se faire à tout moment à la demande de l'intéressé(e) ou de son représentant.*

Fait à Pessac , le
Signature