

CENTRE COMMUNAL

D’ACTION SOCIALE DE

LA COMMUNE DE VELAUX

PREVENTION CANICULE

FORMULAIRE D’INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

(article L 121-6-1 du Code de l’action sociale et de la famille)

Si vous avez plus de 65 ans ou êtes en situation de handicap, vous pouvez vous inscrire sur le registre  
nominatif institué dans le cadre du Plan Canicule. Pour ce faire, il suffit de retourner ce formulaire à :

**C.C.A.S. DE LA COMMUNE DE VELAUX**

**HOTEL DE VILLE**

**997 AVENUE JEAN MOULIN**

**13880 VELAUX**

**RUBRIQUE 1 :**

Je, soussigné(e) :

NOM : ………………………………….. PRENOM : ………………………………

NE(E) LE : …………………………….

ADRESSE : …………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………….

TELEPHONE FIXE : …………………………………………………………………………………

TELEPHONE PORTABLE : …………………………………………………………………………

Email : …………………………………………………………………………………………………

sollicite mon inscription sur le registre nominatif institué dans le cadre du Plan Canicule :

|  |
| --- |
| * En qualité de personne âgée de 65 ans et plus |
| * En qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail |
| * En qualité de personne handicapée |

**RUBRIQUE 2** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bénéficiez-vous d’un service d’aide à domicile : | * OUI | * NON |

Coordonnées du service intervenant :  
..............................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bénéficiez-vous d’un service de soins infirmiers à domicile : | * OUI | * NON |

Coordonnées du service intervenant :  
..............................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bénéficiez-vous d’un autre service d’aide à domicile : | * OUI | * NON |

Coordonnées du service intervenant :  
..............................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bénéficiez-vous d’une téléassistance : | * OUI | * NON |

**RUBRIQUE 3** :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Personne à contacter | * enfant | * parent | * voisin | * amis |

Coordonnée de la ou des personnes à contacter : ...............................................................................................................................................  
...............................................................................................................................................  
.................................................................................................................................................

**RUBRIQUE 4** :

**Date de la demande : ................................ Signature :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bulletin rempli par** : | * l’intéressé(e) | * un représentant légal | * un tiers |

Si complété par un tiers ou un représentant légal :  
Nom...............................................................Prénom........................................................  
Qualité ...........................................................

***J’accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS qui s’engage à en garder la confidentialité.***

***La radiation du registre peut être réalisée à la demande de l’intéressé(e) ou en cas de départ définitif de la commune.***

**Fait à ............................................... Signature :  
Le ...................................................**

*Le CCAS de la commune de VELAUX précise que les informations portées sur ce formulaire sont strictement destinées à l’inscription sur le registre nominatif institué dans le cadre du plan canicule et qu’elles ne seront pas exploitées à d’autres fins que celle-ci. Conformément au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 et à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, de suppression, d’opposition, de portabilité relatif aux informations qui vous concernent.*