



# PREVENTION CANICULE ET AUTRES RISQUES EXCEPTIONNELS

## INSCRIPTION AU REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES DE LA COMMUNE DE SALVIAC

Je soussigné-e,

- demande à être recensé-e pour bénéficier du dispositif d'information et de surveillance en cas de canicule
- ne pas souhaiter bénéficier du dispositif d'information et de surveillance en cas de canicule.  
Pour les couples, merci de renseigner les deux personnes

<b>1ère personne</b>	
Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	
Adresse : _____	
Tél domicile : _____	Tél portable : _____
<b>2ème personne</b>	
Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	
Adresse : _____	
Tél domicile : _____	Tél portable : _____
Vous vivez : <input type="checkbox"/> Seul <input type="checkbox"/> En couple <input type="checkbox"/> En famille <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____	

INTERVENTIONS des services sociaux ou médico-sociaux			PERSONNE à PREVENIR en cas d'URGENCE	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			<input type="checkbox"/> Représentant légal ( tutelle ou curatelle) <input type="checkbox"/> Tiers	
Lien de parenté (si c'est le cas) : _____			Nom : _____	
Prestation déjà mise en place			Prénom : _____	
Aide à domicile			Adresse : _____	
Soins infirmiers			Code Postal _____	
Portage de repas			Téléphone domicile _____	
Autres précisez : (téléalarme, ... ) .....			Téléphone portable _____	
Nom du médecin traitant :			<i>Il est rappelé aux familles et aux proches qu'une telle procédure ne dispense pas de prendre fréquemment des nouvelles des personnes inscrites en cas d'alerte</i>	
Serez-vous absent de votre domicile ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			>>> Si oui, précisez les dates de vos absences : _____	

Salviac, le ...../...../.....

Signature(s)