



**PLAN CANICULE  
DEMANDE D'INSCRIPTION AU FICHIER C.C.A.S.**

*Pour un meilleur accompagnement de la personne, cette fiche doit être remplie  
Prévenir le service pour tout changement (hospitalisation, villégiature...)*

NOM - Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Situation de famille : .....

Personne de plus de 65 ans	OUI	NON
Handicap reconnu par la MDPH	OUI	NON (joindre la copie de la notification)
Portage de repas	OUI	NON
Téléalarme	OUI	NON

Nom du médecin :	Nom de l'infirmière :	Nom du kiné :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :	Téléphone :
Nom du spécialiste :	Aide ménagère	SSIAD :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :	Téléphone :
Enfant :	Personne obligataire :	Personne ressource :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :	Téléphone :

**DEMANDE MON INSCRIPTION AU FICHIER CANICULE DU C.C.A.S. OUI**

Poussan, le

Signature :

Observation : préciser ici, toute information que vous jugerez utile de nous communiquer  
(exemple : informations sur les clés, la présence d'animaux....)

*Pour toute information concernant cette fiche, vous pouvez contacter le C.  
C.A.S au 04.67.18.35.91 ou ccas@poussan.fr*