

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION VOLONTAIRE
RECENSEMENT CANICULE**

Le formulaire d'inscription est à retourner rapidement au :

**Centre Communal d'Action Sociale
Maison des Services et de la Solidarité**
14-16, allée des Tilleuls- 03 800 GANNAT
Renseignement : 04-70-90-67-73

Monsieur

Madame


NOM..... Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....

Etage Porte N°

Digicode de la porte d'entrée.....



Situation familiale :

Célibataire

Marié(e)

Divorcé(e)

Veuf

Concubinage

Service(s) intervenant au domicile (aide ménagère, portage de repas, etc...).....

.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence

NOM..... 

.....

La catégorie de personne vulnérable à laquelle vous appartenez :

Personne de 70 ans ou plus

Personne handicapée

Si vous êtes handicapé, la nature de votre handicap.....

Etes vous une personne isolée (sans visite habituelle, sans voisin, sans famille...) oui

non

Avez-vous la téléassistance oui

non

Opérateur.....

VEUILLEZ INDIQUER LA PERIODE D'ABSENCE PREVUE

(vacances, hospitalisation ,cure...) du.....au.....

du.....au.....

Date de votre demande d'inscription.....

PARTIE RESERVEE AU CCAS

DATE RECEPTION