



Centre Communal
d'Action Sociale
01 30 66 53 00

Demande d'inscription au registre de prévention en cas de canicule et/ou de grand froid

Questionnaire à retourner au CCAS

Square de la Marche 78310 MAUREPAS ou par courriel au : ccas@maurepas.fr

Personne à inscrire

Nom : Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Téléphone fixe : Portable :
Courriel :

Vous demandez votre inscription en qualité de: (cochez la case)

☐ Personne âgée ☐ Personne en situation de handicap
Percevez-vous l'APA ? ☐ oui ☐ non
Avez-vous la téléassistance ? ☐ oui ☐ non
Etes-vous inscrit pour le portage de repas à domicile (SEMAU) ? ☐ oui ☐ non
Etes-vous inscrit sur la liste des Seniors du CCAS ? ☐ oui ☐ non
Si non, souhaitez-vous être inscrit sur la liste des seniors du CCAS ? ☐ oui ☐ non

Demande formulée par :

Nom, prénom :
☐ Le bénéficiaire de la demande ☐ Son fils ou sa fille
☐ Son tuteur ☐ Autre lien :

Personnes à prévenir en cas d'urgence

1/ Nom Prénom :	2/ Nom Prénom :
Lien de parenté :	Lien de parenté :
Adresse :	Adresse :
.....	
Téléphone :	Téléphone :
Courriel :	Courriel :

Coordonnées des organismes ou personnes intervenants au domicile du bénéficiaire (merci de préciser le nom et le téléphone des intervenants)

☐ Médecin traitant :
☐ Association d'aide à domicile :
☐ Soins infirmiers :
☐ Autre(s) :

Besoins particuliers

Je soussigné(e) accepte de figurer sur la liste des personnes
à contacter en cas d'alerte canicule / grand froid.
Fait à Le Signature :



**Centre Communal
d'Action Sociale**
01 30 66 53 00