



Commune de LA FERTÉ-IMBAULT

42 rue Nationale

Tel : 02.54.96.22.13

Mail : [contact@laferteimbault.fr](mailto:contact@laferteimbault.fr)

## PLAN LOCAL CANICULE

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

Loi n° 2004-626 du 30 juin 2004 et décret n°2004-926 du 1er septembre 2004

A faire parvenir en mairie

Je sollicite mon inscription sur le registre communal des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels.

- Je suis âgé(e) de 65 ans et plus, isolé(e) et je réside à mon domicile.
- Je suis âgé(e) de plus de 60 ans, reconnu(e) inapte au travail, isolé(e) et je réside à mon domicile.
- Je suis une personne adulte reconnue handicapée, isolée et je réside à mon domicile.

Madame  Monsieur

Nom : ..... Prénoms : .....

Né(e) le : | \_\_\_\_ | | \_\_\_\_ | | \_\_\_\_ |

Adresse complète : .....

.....

Tél Fixe | \_\_\_\_ | | \_\_\_\_ | | \_\_\_\_ | | \_\_\_\_ | | \_\_\_\_ | Portable : | \_\_\_\_ | | \_\_\_\_ | | \_\_\_\_ | | \_\_\_\_ | | \_\_\_\_ |

### FICHE REMPLIE PAR : *(Cochez la case correspondante)*

- La personne concernée
- Le tuteur / le curateur (Nom-Prénom-Téléphone) -----
- Un membre de la famille (Nom-Prénom-Téléphone) -----
- Un voisin (Nom-Prénom-Téléphone) -----
- Un ami proche (Nom-Prénom-Téléphone) -----

A La Ferté-Imbault, le : ..... 2024

Signature

### MERCI DE BIEN VOULOIR REMPLIR LE VERSO DE CE FORMULAIRE

Vous disposez, conformément aux dispositions de la loi n° 2004-801 du 6 août 2004, relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel et modifiant la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Ces données nominatives ne peuvent être consultées que par les agents chargés de la mise en œuvre de ce recueil et de celle du plan d'alerte et d'urgence visé à l'article L. 116-3 du code de l'Action Sociale et des Familles. Ces informations sont recueillies, transmises et utilisées dans des conditions garantissant leur confidentialité et selon des modalités fixées par le décret n°2004-926 du 1er septembre 2004. Pour toute information, n'hésitez pas à contacter la **Mairie de LA FERTE-IMBAULT (au 02.54.96.22.13)**

## QUESTIONNAIRE CONFIDENTIEL RELATIF AU PLAN CANICULE

<b>IMPORTANT :</b> <b>Précisez vos dates</b> <b>d'absences prévues entre le</b> <b>1<sup>er</sup> juillet et le 31 août 2024</b>	Cette information est nécessaire car elle peut éviter l'inquiétude de vos interlocuteurs et empêcher une intervention inappropriée des services d'urgence (pompiers). Juillet : du.....au..... Août : du.....au.....
---	--

<b>Personne à contacter</b> <b>en cas d'urgence</b>	Nom : ..... Prénom : ..... Adresse postale complète : ..... ..... ..... Tel fixe : ..... Tel portable : ..... Mail : ..... @.....
--	--

<b>Médecin</b>	Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : ..... Adresse : ..... Tel fixe : ..... Tel portable : ..... mail : ..... @.....
----------------	--

<b>Aide soignant,</b> <b>Infirmier,</b> <b>kinésithérapeute</b>	Nom : ..... Prénom : ..... Nom de la structure : ..... Adresse postale : ..... ..... Tel structure : ..... Tel portable praticien : .....
---	---

<b>Services au domicile</b> <b>(Portage des repas,</b> <b>téléalarme...)</b>	Nom de la structure : ..... Adresse : ..... ..... Code postal : ..... Ville : .....
--	---

<b>Gardien</b>	Nom : ..... Prénom : ..... Adresse postale complète : ..... ..... ..... Tel fixe : ..... Tel portable : ..... Mail : ..... @.....
----------------	--