



QUESTIONNAIRE UNIQUE
PLAN CANICULE ET PLAN DE SAUVEGARDE COMMUNALE

À retourner en Mairie, Place Auguste Tinchant 77640 JOUARRE

() Je souhaite être inscrit au fichier canicule et autorise le CCAS à me contacter afin de s’assurer de mon état de santé durant la canicule.

() Je souhaite être inscrit au fichier du plan de sauvegarde communale et autorise la Police Municipale à me contacter afin de s’assurer de mon état de santé durant une alerte.

BÉNÉFICIAIRE :

NOM ET PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SITUATION DE FAMILLE : marié(e) divorcé(e) veuf(ve)

CONJOINT :

NOM ET PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

N° téléphone fixe :/...../...../...../.....

N° téléphone portable :/...../...../.....

PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D’URGENCE :

NOM ET PRÉNOM :

Qualité :

N° de téléphone fixe et portable :/...../...../...../..... /...../...../...../.....

ADRESSE :

.....

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

Nom du Médecin traitant :

Avez-vous installé la climatisation à votre domicile ? OUI NON

Avez-vous une aide-ménagère ? OUI NON

Si oui, merci de nous communiquer ses coordonnées ou d'indiquer l'association prestataire :

Avez-vous des enfants ? OUI NON NOMBRE :

Pouvez-vous nous transmettre leurs coordonnées téléphoniques :

.....

.....

Équipement médical identifié à domicile :

Traitement médical à prendre obligatoirement : OUI NON

Bulletin rempli par :

L'intéressé(e) Autre

Si Autre, précisez : Nom, Prénom et Qualité :

.....

SIGNATURE :

Les éléments d'information communiqués ont pour seul objet le **Plan d'Alerte et d'Urgence départementale**. Ils sont destinés exclusivement à l'usage du Centre Communal d'Action Sociale et de la Police Municipale de Jouarre, responsables de leur traitement. Ils restent **CONFIDENTIELS** et seront traités en conformité avec la loi n° 78.17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.