AUTORISATION D'INSCRIPTION PAR UN TIERS AU REGISTRE DE CANICULE DU C.C.A.S DE TONNERRE

IDENTITÉ DE LA PERSONNE À INSCRIRE

Nom:.....

Prénom: .....

Né(e) le : ...../...../..... à .....

Adresse: .....

.....

Téléphone domicile :.....

Téléphone portable: .....

INFORMATIONS IMPORTANTES CONCERNANT CETTE PERSONNE

☐ Bénéficie d'un service d'aide à domicile

☐ Bénéficie d'un service de soins infirmiers à domicile

☐ Bénéficie d'autre service (portage de repas à domicile, téléassistance, ...)

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

.....

Téléphone domicile :.....

Téléphone portable : .....

Je soussigné(e) M./Mme..... ,
demeurant .....,
agissant en qualité de (lien avec la personne) ....., demande l'inscription de M./Mme..... sur le registre des personnes vulnérables du CCAS de Tonnerre dans le cadre du plan canicule.

Fait à Tonnerre, le .....

Signature du tiers demandeur :

CCAS de Tonnerre
26 rue de l'Hôtel de Ville
89700 Tonnerre

Pour tous renseignements, contactez le CCAS au 03 86 55 49 32
ccas@mairie-tonnerre.fr