

**MAIRIE D'ARGENTON-SUR-CREUSE****VIGILANCE CANICULE****DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF****ARGENTON
sur creuse**

Je soussigné(e) :

NOM :

Prénom :

Né(e) le : _____ à _____

Domicilié(e) à Argenton-sur-Creuse :

Numéro de téléphone (**mention obligatoire**) – *veuillez préciser s'il s'agit d'un numéro sur liste rouge* ☎ :

- Sollicite mon inscription sur le registre municipal
- Atteste sur l'honneur que je suis :
 - Une personne âgée de 65 ans et plus résidant à mon domicile
 - Une personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail et résidant à mon domicile
 - Une personne adulte handicapée
- Suis informé(e) qu'en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence Canicule, le registre municipal sera communiqué au Préfet de l'Indre chargé de la mise en œuvre de ce plan.
- Ai pris bonne note que dans les 8 jours suivant la réception de ma demande, un accusé de réception me sera envoyé par la mairie.
- Suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

Fait à Argenton S/Creuse, le _____

Signature

SITUATION

ENTOURAGE FAMILIAL - VOISINAGE	SURVEILLANCE - AIDE A DOMICILE - SOINS A DOMICILE
<p>① Je reçois très régulièrement la visite où des appels téléphoniques de membres de ma famille OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>② J'ai des contacts très réguliers avec mon voisinage OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>③ Je me sens isolé(e) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>	<p>① Je suis équipé(e) d'une téléalarme OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>② Je bénéficie de repas à mon domicile OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>③ J'emploie une femme de ménage OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>④ Je bénéficie des services de <input type="checkbox"/> AIDAD <input type="checkbox"/> ASMAD <input type="checkbox"/> SSIAD (Service de soins infirmiers à domicile)</p>

Dans le cadre du Plan départemental de gestion de la canicule, je souhaiterais être inscrit(e) sur le registre nominatif qui est transmis aux services préfectoraux en cas d'alerte météo :

OUI NON

Date : _____ Signature : _____