



Plan d'alerte et d'urgence Grand Froid et Canicule

Demande d'inscription sur le Registre nominatif

A retourner au C.C.A.S. de la Mairie de NEUILLY EN THELLE

Inscription à renouveler tous les ans

Personne(s) à inscrire

Coordonnées du (des) personne(s) à inscrire :

Nom : Nom :
Prénom : Prénom :
Date de naissance : Date de naissance :
Qualité : Personne âgée de 65 ans et plus
 Personne adulte handicapée
Qualité : Personne âgée de 65 ans et plus
 Personne adulte handicapée
Adresse : - **60530 NEUILLY EN THELLE**
N° téléphone (obligatoire):

Situation familiale : seul(e) en couple en famille

Enfant(s) : non oui si oui à proximité éloigné(s)

Noms et coordonnées téléphoniques des enfants	Nom	Téléphone

Difficultés particulières à prendre en compte liées à :

l'isolement l'habitat au déplacement
 autre (précisez)

Informations complémentaires

Nom du médecin traitant : Tél :

Disposez-vous de la Télé-Alarme : OUI NON

Coordonnées des services intervenants à votre domicile :

(Merci de cocher les services intervenants à votre domicile et d'indiquer leurs coordonnées)

Repas à domicile :

Nom de l'organisme :
Adresse de l'organisme : Tél :

Organisme d'aide à domicile :

Nom de l'organisme :
Adresse de l'organisme : Tél :

Cabinet infirmier :

Nom de l'organisme :
Adresse de l'organisme : Tél :

Autres (merci de préciser)

Nom de l'organisme :
Adresse de l'organisme : Tél :

Coordonnées du/des personne(s) à contacter en cas de problème

Nom/Prénom :	Nom/Prénom :
N° tél. fixe :	N° tél. fixe :
N° tél. portable :	N° tél. portable :
Adresse :	Adresse :
.....
Lien de parenté ou agissant en qualité de :	Lien de parenté ou agissant en qualité de :

Bulletin rempli par

L'intéressé (e) Autre

Si Autre, précisez :

Nom Téléphone :

Lien de parenté ou agissant en qualité de :

Fait à le

Signature du ou des demandeurs