

La Ville invite les personnes âgées ou handicapées de la commune (ou leurs proches) à s'inscrire sur le registre nominatif communal des personnes isolées. En cas de canicule, les services du CCAS pourront prendre de leurs nouvelles et intervenir si besoin. **Pour vous inscrire, ou inscrire un proche (avec son accord), appelez le 02.31.09.38.87, téléchargez la fiche sur notre site Internet <https://www.condenormandie.fr/>**

**Renvoyez la fiche renseignée au CCAS par courrier : 31 place de l'Hôtel de Ville – Condé-sur Noireau – 14110 Condé -en-Normandie ou par courriel : [ccas@condenormandie.fr](mailto:ccas@condenormandie.fr)**

## Vous

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, travailleur handicapé, isolé(e) et je réside à mon domicile pension d'invalidité servie au titre d'un régime

Je suis adulte handicapé(e), bénéficiaire d'un des avantages suivants : AAH, ACTP, carte d'invalidité, reconnaissance de la qualité de de base de la sécurité sociale ou du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre et je réside à mon domicile.

Je désire être inscrit(e) sur le registre nominatif communal des personnes isolées pour bénéficier des interventions des services sanitaires de ma commune dans le cadre du Plan départemental d'alerte et d'urgence en cas de risques exceptionnels (loi n° 2004-626 du 30 juin 2004 et décret n° 2004-926 du 1<sup>er</sup> septembre 2004).

Nom marital : ..... Prénoms : .....

Nom de naissance : .....

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : .....

Adresse : .....

..... 14110 Condé-en-Normandie

## SERVICES INTERVENANT A DOMICILE

### MÉDECIN TRAITANT

Nom : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

### Aide à domicile

Nom : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

### Infirmière

Nom : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

### Autres

Nom : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

## PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

**Demande est faite par :**  l'intéressé(e)

le représentant légal (nom, prénom, téléphone) : .....

un tiers (nom, prénom, téléphone, qualité) : .....

Date de la demande & signature  
(jj/mm/aaaa)

Date de la réception, signature & cachet  
(jj/mm/aaaa)

---

***Les informations recueillies par la Mairie de Condé-en-Normandie ont pour finalité la constitution d'un fichier recensant les personnes pouvant être intéressées par le plan canicule. Elles sont uniquement destinées aux agents en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Les données sont conservées pendant la durée légale d'utilité administrative correspondante au traitement. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données, dit RGPD, vous disposez du droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question, veuillez contacter le Délégué à la Protection des Données de la Mairie de Condé-en-Normandie : [rgpd@cdg14.fr](mailto:rgpd@cdg14.fr)***