

PLAN LOCAL D'ALERTE ET D'URGENCE - CANICULE

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, le CCAS les contactera et interviendra si besoin. Pour vous inscrire, ou inscrire un proche (avec son accord), veuillez appeler le 02.31.69.71.94. Vous pouvez également télécharger le formulaire sur le site Internet <https://www.condenormandie.fr>

Merci de renvoyer l'imprimé complété au CCAS par courrier : 31 place de l'Hôtel de Ville –
Condé-sur Noireau – 14110 Condé -en-Normandie ou par courriel :

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^{er} septembre 2004).

Nom :

Prénom :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Adresse :

..... 14110 Condé-en-Normandie

Téléphone :

Courriel :

SERVICES INTERVENANT A DOMICILE

Médecin traitant

Nom :

Adresse :

Tél. :

Infirmière

Nom :

Adresse :

Tél. :

Aide à domicile

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)