

# FICHE RECENSEMENT Personnes âgées /handicapées dans le cadre du PLAN CANICULE

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_

- Personne âgée de plus de 65 ans
- Personne adulte en situation de handicap

Adresse : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Bénéficiez-vous déjà de l'intervention d'une aide à domicile?

- Oui
- Non

Souhaitez-vous bénéficier de visites à domicile par des bénévoles du CCAS en cas de forte chaleur ?

- Oui
- Non

Nom /contact de la personne qui effectue l'inscription : \_\_\_\_\_

A déposer à l'accueil de la mairie ou à envoyer par courrier :  
CCAS de Montluel, 85, avenue Pierre Cormorèche 01120 MONTLUEL  
ou par mail à [pre-ccas-educ@ville-montluelfr](mailto:pre-ccas-educ@ville-montluelfr)

