

Document à retourner en mairie, 1 des fusillés, 59320 Emmerin.

PREVENTION CANICULE 2023

Etat Civil – Monsieur

Nom et prénom :

Date de Naissance :Téléphone :

Médecin traitant :

Etat civil – Madame

Date de Naissance :Téléphone :

Nom et prénom :

Médecin traitant :

Adresse :

Bénéficiez- vous d'un des services ci-dessous ?

Service d'aide à domicile (si oui, lequel ?): OUI NON Lequel ?

Téléalarme : OUI NON

Repas à domicile : OUI NON

Soins infirmiers à domicile : OUI NON

TSVP

Conformément au Règlement Général de Protection des Données les fiches remplies seront conservées jusqu'au 29 septembre 2023 puis détruites à cette date.

Si vous envisagez de vous absenter durant la période de Juin à septembre prochain, merci de nous en indiquer les dates :

Personnes à joindre en cas d'urgence (en précisant leurs dates d'absence éventuelles durant l'été) :

1ere personne :

Nom et prénom : Absence :

Adresse :

Téléphone :

2eme personne :

Nom et Prénom : Absence :

Adresse :

Téléphone :

En l'absence de réponse des personnes sus-mentionnées, la Commune peut être amenée à contacter les services de secours et dégage sa responsabilité des conséquences matérielles qui pourraient en résulter.

Date:

Signature obligatoire(s)

Document à retourner en mairie, 1 des fusillés, 59320 Emmerin.

PREVENTION CANICULE 2023

Etat Civil – Monsieur

Nom et prénom :

Date de Naissance :Téléphone :

Médecin traitant :

Etat civil – Madame

Date de Naissance :Téléphone :

Nom et prénom :

Médecin traitant :

Adresse :

Bénéficiez- vous d'un des services ci-dessous ?

Service d'aide à domicile (si oui, lequel ?): OUI NON Lequel ?

Téléalarme : OUI NON

Repas à domicile : OUI NON

Soins infirmiers à domicile : OUI NON

TSVP

Conformément au Règlement Général de Protection des Données les fiches remplies seront conservées jusqu'au 29 septembre 2023 puis détruites à cette date.

Si vous envisagez de vous absenter durant la période de Juin à septembre prochain, merci de nous en indiquer les dates :

Personnes à joindre en cas d'urgence (en précisant leurs dates d'absence éventuelles durant l'été) :

1ere personne :

Nom et prénom : Absence :

Adresse :

Téléphone :

2eme personne :

Nom et Prénom : Absence :

Adresse :

Téléphone :

En l'absence de réponse des personnes sus-mentionnées, la Commune peut être amenée à contacter les services de secours et dégage sa responsabilité des conséquences matérielles qui pourraient en résulter.

Date:

Signature obligatoire(s)