Centre Communal d'Action Sociale
11 rue de Lohéac
Maure-de-Bretagne
35330 VAL D'ANAST
✆ 02 99 34 81 24
Mail : accueil@valdanast.fr

FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL DE PRÉVENTION
(Également valable dans le cadre du plan de prévention canicule / grand froid)

Pour être inscrit(e) sur la liste préventivement établie en mairie à la demande du gouvernement, veuillez remplir les rubriques ci-après :

NOM : …… **Prénom** : ……

Date de naissance : ……/……/……

Adresse : ……

Commune : …… – **35330 VAL D'ANAST**

Téléphone : …… **Mail** : ……@……

Personne en situation de handicap ? **OUI** ☐ **NON** ☐

Le cas échéant, deuxième personne souhaitant s'inscrire :

NOM : …… **Prénom** : ……

Date de naissance : ……/……/……

Personne en situation de handicap ? **OUI** ☐ **NON** ☐

1 . Personne(s) à prévenir en cas d'urgence

NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Téléphone portable :	Téléphone portable :

2 . Quels sont les organismes ou personnes qui interviennent à votre domicile ?

Avez-vous la téléassistance ? **OUI** ☐ **NON** ☐
(cocher la case correspondante)

Aide à domicile *(cocher les cases correspondantes)* **OUI** ☐ **NON** ☐
Coordonnées de l'organisme ou de la personne ……..

…….

Jour(s) de visite :
Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi ☐ Dimanche ☐

Portage des repas *(cocher les cases correspondantes)* **OUI** ☐ **NON** ☐

Jour(s) de visite :
Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi ☐ Dimanche ☐

Autres visites régulières par semaine **OUI** ☐ **NON** ☐
(cocher les cases correspondantes)

Préciser : vos enfants ☐ vos voisins ☐ vos amis ☐ autres ☐

Nombre de visites par semaine : 1 fois ☐ 2 à 3 fois ☐ 4 à 5 fois ☐ 6 à 7 fois ☐

Jour(s) de visite :
Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi ☐ Dimanche ☐

3 . Inscription

(cocher les cases correspondantes)

Monsieur le Maire, par la présente :

☐ Je vous confirme que je souhaite être inscrit(e) sur le registre communal de prévention (plan d'alerte climatique ou sanitaire)
☐ J'atteste que les personnes à prévenir acceptent que je vous communique leurs coordonnées

À Val d'Anast, le ……..
Signature précédée de la mention manuscrite
« Lu et approuvé »

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au CCAS – 11 rue de Lohéac – Maure-de-Bretagne – 35330 Val d'Anast

Veuillez retourner cette fiche d'inscription sous enveloppe avec la mention « CONFIDENTIEL »

Par courrier à l'adresse suivante :
Mairie de Val d'Anast – CCAS
11 rue de Lohéac - Maure-de-Bretagne
35330 VAL D'ANAST

OU

Dépôt à l'accueil des Mairies
de Maure-de-Bretagne
ou de Campel