



Centre Communal d'Action Sociale d'Andeville

DEPARTEMENT DE L'OISE

Plan d'alerte et d'urgence canicule Fiche de renseignements des personnes vulnérables

Renseignements			
Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Situation familiale :	
Adresse :			
Téléphone :		Téléphone mobile :	

Médecin traitant	
Nom :	
Adresse :	
Téléphone :	
Problèmes de santé éventuels :	
.....	
.....	
.....	

Personnes à prévenir en cas d'urgence			
Nom :		Prénom :	
Adresse complète :			
Téléphone :			
Nom :		Prénom :	
Adresse complète :			
Téléphone :			
Nom :		Prénom :	
Adresse complète :			
Téléphone :			
Nom :		Prénom :	
Adresse complète :			
Téléphone :			

Réseau d'intervenants à domicile				
Intitulé	Oui	Non	Nom	N° téléphone
Service aide à domicile				
Infirmier/infirmière				
Téléassistance				
Autre :.....				

Je soussigné (e)..... déclare souhaiter que les renseignements ci-dessus soient recueillis par la commune d'Andeville dans le cadre des opérations de recensement des personnes vulnérables du plan d'alerte canicule et des instructions préfectorales qui s'y rapportent.

J'ai bien noté que ces données pourront être mises à disposition du préfet de l'Oise en cas de déclenchement du plan canicule.

Fait à Andeville, le.....

Signature du demandeur