****

**PLAN CANICULE – INSCRIPTION AU REGISTRE CANICULE**

*Merci de déposer ce bulletin à la Mairie/CCAS – 9 Place de la Mairie – 84490 SAINT-SATURNIN-LES-APT*

Nom…………………………………………………………………….. Je vis seul(e) OUI NON

Prénom ……………………………………………………………..... Je bénéficie d’une aide à domicile OUI NON

Date de naissance ………………………………………………… Je bénéficie de la téléassistance OUI NON

Adresse …………………………………………………………………. Mes dates d’absence de mon domicile cet été :

………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………..

Interphone OUI NON Digicode OUI NON

Bâtiment ………………………………………………………………. Personne à contacter en cas de problème

Tél : (obligatoire) ………………………………………………….. (nom, adresse, téléphone et mail) : …………………………………

Mail ……………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………

Je demande mon inscription sur le registre des personnes vulnérables au titre de :

Personne en situation de handicap Personne âgée de 65 ans et plus seule et/ou isolée

Je m’inscris sur le registre du Plan canicule de Saint-Saturnin-lès-Apt en vue de bénéficier du dispositif d’alerte et d’urgence mis en place en cas de forte chaleur.

Fait à Saint-Saturnin-lès-Apt, le ………………………………. Signature