

RECENSEMENT CANICULE

Isolé(e), fragile ou vulnérable
n'hésitez pas à vous inscrire sur le registre communal avant l'été
Vous bénéficiez ainsi d'un soutien en cas de canicule niveau 2 ou 3
(déclenchée par météo France)

Je soussigné(e)

Mme, M.....

Né(e) le.....

Adresse.....

.....

Tél.....

Période d'absence du.....au.....

SOUHAITE ETRE CONTACTE(E) PAR LES SERVICES DU C.C.A.S
SI UNE ALERTE CANICULE VENAIT A ETRE LANCEE CET ETE

Renseignements particuliers (handicap, traitements.....)

.....

.....

Personne proche (parents, voisin)

Nom- Prénom.....

Téléphone

Médecin Traitant :..... Tél

Infirmiers/SSIAD :..... Tél

Service Aides à Domicile :..... Tél.....

Salon, le.....

Signature :

Téléphoner au N° Vert : **08.05.36.08.55** (appel gratuit depuis un poste fixe) ou
retourner ce coupon à l'adresse suivante :

C.C.A.S- Direction Pôle Seniors
Foyer Lyon- Rue Bastonenq-13300 Salon-de-Provence
info.ccas@salon-de-provence.org