



ANNEE 2024



**BULLETIN D'INSCRIPTION AU FICHER  
PREVENTION CANICULE & RISQUES EXCEPTIONNELS**

INFORMATIONS POUR LE REGISTRE NOMINATIF COMMUNAL - DECRET N°2004-926 DU 01/09/2004

**L'INSCRIPTION CONCERNE :**

**NOM** : \_\_\_\_\_ **PRENOM** : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Étage : \_\_\_\_\_ Appartement : \_\_\_\_\_

Nom & numéro de téléphone du gardien ou du syndic \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**En qualité de personne âgée de :**

18 à 60 ans handicapée       60 ans à 65 ans, reconnue inapte au travail       65 ans et plus

**En situation d'handicap :**

mal voyant     déficient intellectuel     moteur     surdit e     autre \_\_\_\_\_

**Vous vivez :**

- Seul(e)  
 En couple : Nom et prénom du conjoint \_\_\_\_\_  
Date de naissance du conjoint \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Autre : \_\_\_\_\_

**ABSENCES PREVUES durant la période estivale :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :**

**Nom et Prénom** : \_\_\_\_\_ **Qualité<sup>1</sup>** : \_\_\_\_\_

**Adresse** : \_\_\_\_\_

**Téléphone Fixe** : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      **Portable** : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Nom et Prénom** : \_\_\_\_\_ **Qualité<sup>1</sup>** : \_\_\_\_\_

**Adresse** : \_\_\_\_\_

**Téléphone Fixe** : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      **Portable** : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**MÉDECIN TRAITANT :** \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Enfant, ami, voisin, ...

Les informations recueillies par la Mairie de La Douze à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné au Plan d'Alerte et d'Urgence Départemental. Les destinataires de ces données sont le CCAS de La Douze. Elles seront conservées jusqu'au prochain recensement. Conformément au règlement (UE) 2016/679 et à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition du traitement, d'effacement et de la portabilité de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter la mairie par voie électronique : mairie@ladouze.fr ou par courrier postal : MAIRIE DE LA DOUZE, 50 passage des citoyens, 24330 LA DOUZE. Vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès des services de la CNIL

**BENEFICIEZ-VOUS D'UN SERVICE INTERVENANT A VOTRE DOMICILE ?**

(Infirmière, aide-ménagère, kiné, ...) : OUI  NON

Si OUI Lequel(s) : \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Jours et heures de passage : \_\_\_\_\_

Avez-vous un service de portage de repas à domicile ? OUI  NON

Avez-vous la téléassistance ? OUI  NON

Si oui quel organisme : \_\_\_\_\_

Avez-vous des remarques ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bulletin rempli par :

L'intéressé(e)  Autre  \_\_\_\_\_

Si autre, précisez : Nom & Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Qualité<sup>1</sup> : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Signature (**obligatoire**) :

**À adresser :**

Au CCAS de La Douze 50 passage des Citoyens - 24330 LA DOUZE

ou [mairie@ladouze-perigord.fr](mailto:mairie@ladouze-perigord.fr)

<sup>1</sup> Enfant, ami, voisin, ...