

INSCRIPTION PLAN CANICULE 2021

■ PAR COURRIER : TRANSMETTRE LE FORMULAIRE CI-JOINT AU :

Service des Retraités

Secteur résidences, aides, loisirs et lutte contre l'isolement
Mairie d'Ivry-sur-Seine
Esplanade Georges Marrane
94205 Ivry-sur-Seine cedex

■ PAR TÉLÉPHONE : 01 72 04 64 55 ou 01 72 04 64 90

PRÉVENTION CANICULE

- **Si vous souhaitez vous inscrire**, veuillez renvoyer ou déposer le formulaire ci-joint au Service des Retraités - Secteur résidences, aides, loisirs et lutte contre l'isolement - Centre administratif Jules Coutant.
- **Si vous avez connaissance d'une personne vulnérable**, âgée et ou handicapée (isolée, sans entourage familial, amical ou d'aide à domicile), veuillez nous faire parvenir, avec son accord, ses coordonnées.

Ces inscriptions nous permettront, en cas de canicule, avec la collaboration des différents partenaires, de mieux évaluer les besoins sur Ivry et de mettre en place les dispositifs de soutien nécessaires.

Ces informations peuvent être transmises, à sa demande, au Préfet du Val-de-Marne afin de permettre le déclenchement des aides auprès de nos concitoyens les plus sensibles.

Ce plan de prévention canicule entre en vigueur pour les mois de juin, juillet et août 2021.

CIVILITÉ : Madame Monsieur

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : Age :

Adresse complète :

Numéro de Téléphone : Portable :

ORGANISME D'INTERVENTION

Aide à domicile municipale

Aide à domicile extérieure :

Autre (soins infirmiers, famille...) :

Aucune aide

Médecin traitant :

Adresse :

..... Téléphone :

PERSONNE À PRÉVENIR

Liens de parenté : Fille Fils Famille

Nom : Prénom :

Adresse :

..... Téléphone :

Voisin :

Tuteur :

Concierge :

Autre :

INSCRIPTION PAR UN TIERS

OUI NON

Nom : Prénom :

Adresse :

..... Téléphone :

DEMANDE DE VISITE : Oui Non

CONGÉS / ABSENCES PRÉVUES :

.....

.....

Je certifie exact l'ensemble des informations transmises et avoir obtenu l'accord de la personne référente susvisée pour figurer sur le registre nominatif municipal créé dans le cadre du plan canicule 2021.

Date : Signature

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION (MERCI DE NE PAS REMPLIR)

NOM :

PRÉNOM :

IVRY-PORT

CENTRE-VILLE

HAUT D'IVRY

Téléphone :

Inscription le : / /

CONTACTÉ LE		