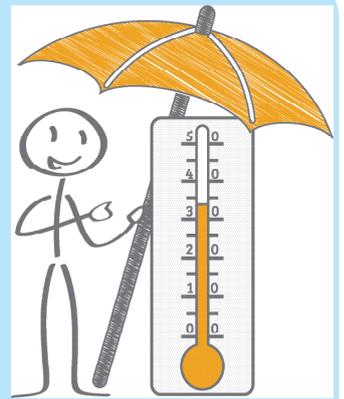


PLAN ALERTE ET URGENCES / CANICULE

**Personnes âgées, personnes handicapées,
Vous êtes seul(e) ou connaissez une personne
âgée, handicapée, fragilisée, seule ou isolée ?**

Afin de prévenir toutes difficultés, remplissez le questionnaire
ci-dessous et adressez-le au

Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) d'Ostwald
3 rue Albert Gériq à la mairie d'Ostwald
Tél : 03 88 66 84 35 - ccas@ostwald.fr



QUESTIONNAIRE CONFIDENTIEL* relatif au Plan d'Alerte et d'Urgence / Canicule

Monsieur : _____ Madame : _____
Nom : _____ Nom : _____
Prénom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Date de naissance : _____
Age : _____ Age : _____
Adresse du domicile : _____
Téléphone : _____

• **Qualité : (cochez la case correspondante)**

	M.	Mme
Personne âgée de 65 ans et plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personne âgée de plus de 60 ans bénéficiaire de l'APA (Allocation personnalisée à l'Autonomie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personne adulte handicapée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• **Les coordonnées de la personne intervenant régulièrement à domicile (nom, prénom, adresse et téléphone)**

Aide à domicile : _____
Infirmière : _____
Médecin : _____
Autre (précisez) _____

• **Nom, adresse, téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence**

Membre de la famille : _____
Voisin : _____
Amis : _____

• **Nom et qualité de la tierce personne qui a effectué la demande (représentant légal, voisin, médecin, autre, précisez) :**

Je demande à figurer sur le registre communal afin d'être contacté en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence de la Préfecture.

Ostwald, le

Signature(s)