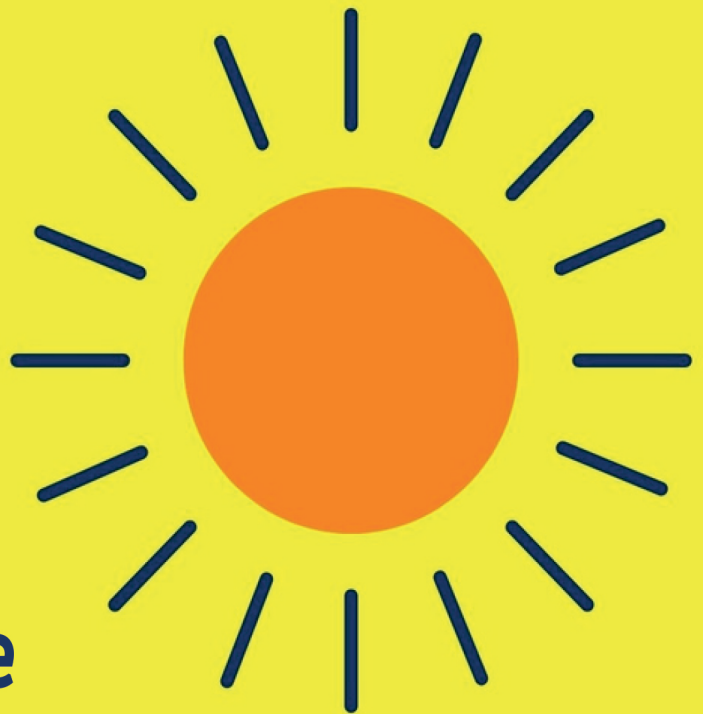


# PLAN CANICULE

Personne  
isolée de plus  
de 65 ans,  
en situation  
de handicap,  
ou de plus  
de 60 ans  
reconnue inapte  
au travail ?



**Inscrivez-vous au dispositif de  
veille et d'alerte canicule !**

# Bulletin d'inscription aux registres des personnes vulnérables CANICULE

Personne demandant l'inscription :

- La personne elle-même
- Un parent \* - lien de parenté : .....
- Un professionnel \* : .....
- Autre \* .....

\* indiquez vos coordonnées : .....

## ÉTAT CIVIL

Madame	Monsieur
NOM : .....	NOM : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Nom de naissance : .....	Date de naissance : .....
Née le : .....	Né le : .....
Adresse complète	
.....	
.....	
Étage : .....	Code interphone : .....
Téléphone fixe : .....	Téléphone portable : .....
Adresse mail .....@ .....	

### Motif d'inscription :

- une personne plus de 65 ans
- une personne plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- une personne en situation de handicap

### Personnes à prévenir en cas d'incident :

	Priorité 1	Priorité 2
NOM Prénom		
Qualité (enfant, parent, voisin, ami....)		
Téléphone		
Adresse complète		
Possède-t-il les clés de chez vous ?		

## OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

### Mobilité

à l'intérieur de mon domicile :  oui  non  
à l'extérieur du domicile  oui  non

Santé (information importante : .....

Médecin traitant : (nom/ tél) .....

Condition de rafraîchissement :

Climatiseur  Ventilateur

Je bénéficie d'un service d'aide à domicile  oui  non

Si oui, nom du service : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Fréquence des passages : .....

Je bénéficie d'un service de soins infirmiers à domicile  oui  non

Si oui, nom du service : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Fréquence des passages : .....

Je bénéficie d'un autre service (portage de repas, visites associatives...)

oui  non

Si oui, nom du service : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Fréquence des passages : .....

### ABSENCES PRÉVUES ENTRE LE 1ER JUIN ET LE 15 SEPTEMBRE 2025 \*

Indiquez les dates :

.....  
.....  
.....

\*si ces dates changent, merci de prévenir le CCAS au : 04 77 83 42 09

**Le CCAS de Rive de Gier, conformément au décret 2004-926 du 1er septembre 2004, constitue un registre des personnes vulnérables sur la commune.**

**Ce plan d'urgence ne remplace en aucun cas la famille ou le voisinage, dans leur rôle habituel.**

En cas de déclenchement du "plan canicule" et en fonction du niveau d'alerte, le CCAS :

- prendra contact avec vous, ou avec les personnes et services mentionnés dans le bulletin

- organisera les secours si besoin
- transmettra le registre à la Préfecture

J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS.

J'autorise le CCAS de rive de Gier à traiter mes données à caractère personnelles conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018.

Je dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de portabilité des données ; et de retirer votre consentement à tout moment. Mail à : [dpo@ville-rivedegier.fr](mailto:dpo@ville-rivedegier.fr)

Je soussigné (e) ..... demande à être inscrit (e) au registre nominatif des personnes vulnérables et m'engage à me désinscrire si ma situation venait à changer.

Fait à ....., le.....

Signature obligatoire

**Formulaire d'inscription à remettre au :  
CCAS**

**98 rue Jean Jaurès  
42800 RIVE DE GIER**

**[ccas@ville-rivedegier.fr](mailto:ccas@ville-rivedegier.fr)**