



Commune de Lambesc
Centre Communal d'Action Sociale



**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE
DES PERSONNES FRAGILES POUR LE PLAN CANICULE 2025**

NOM / Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone :

Vous vivez seul(e) : oui non

personne âgée de 65 ans et plus personne handicapée

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence

NOM / Prénom :

Qualité :

Adresse :

.....

Téléphone :

Je bénéficie d'un service intervenant à mon domicile

D'un service d'aide à domicile

Nom du service :

Adresse :

Téléphone :

D'un service de soins infirmiers à domicile

Nom du service :

Adresse :

Téléphone :

D'un autre service à domicile (kiné, portage de repas, téléassistance...)

Nom du service :

Adresse :

Téléphone :

Je ne bénéficie pas d'un service intervenant à mon domicile

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à Lambesc, le

Signature

Les éléments d'information communiqués ont pour seul objet le Plan d'alerte et d'urgence Départementale et sont destinés à l'usage du CCAS de Lambesc, responsable du traitement. Ils restent confidentiels et seront traités en conformité avec la loi n°78.17 du 06/01/1978 relative l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Coupon réponse à adresser au CCAS par courrier au 6 Boulevard de la République 13410 LAMBESC
ou par mail : ccas@lambesc.fr ou par tél : 04 42 17 00 53 / 04 42 17 95 51