**CCAS de Flers**

9 avenue de la Libération - 61100 Flers

02 33 64 66 13

Ouvert le mardi au vendredi de 10h/12h15 et 13h30/17h30

Le lundi : 10h/12h15 et 13h30/17h30

Fermé le mercredi après-midi

**PLAN CANICULE**

**Informations obligatoires**

Madame/Monsieur

Nom : ……………………………………………………………………………………………………

Nom de jeune fille : ..…………………………………………………………………………………..

Prénom : ...…………………...…………………………………………………………………………

Date de naissance : ……/……/….. à ..…………………………………...

Adresse précise : …..…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………… 61100 FLERS

Téléphone fixe : ……/……/……/……/……

Téléphone portable : ……/……/……/……/……

Type de logement actuel : ⬜ Individuel

 ⬜ Collectif

 ⬜ Collectif avec gardien

Vous vivez : ⬜ Seul (e)

 ⬜ En couple

 ⬜ En famille, Précisez…………………………………………

**Données complémentaires**

Personne(s) avec qui le demandeur est en contact à prévenir en cas d’urgence :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PRIORITE 1** | **PRIORITE 2** | **PRIORITE 3** |
| **NOM** |  |  |  |
| **PRENOM** |  |  |  |
| **QUALITE** (enfant, parent, voisin, ami…) |  |  |  |
| **TEL DOMICILE** |  |  |  |
| **TEL PRO** |  |  |  |
| **ADRESSE**  |  |  |  |
| **DATE D’ABSENCE****(Juillet – Août)** |  |  |  |

**Nom et coordonnées du médecin traitant** :.………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

Observations éventuelles (difficulté particulière, absence prévue…) :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Je souhaite m’inscrire sur le ficher communal de la Ville de Flers informatisé1 permettant en cas de déclenchement d’alerte liée à un épisode climatique extrême ou à des situations exceptionnelles, l’intervention des services compétents.

A Flers, le …………………………

**Signature** **obligatoire**:

1 Conformément aux articles 34 et suivants de la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 relatives à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations veuillez-vous adresser à la Direction du CCAS.