



# Inscription au plan canicule

## Vous êtes

**Nom** (obligatoire)

**Prénom** (obligatoire)

**Courriel** (obligatoire)

**Date de naissance** (obligatoire)

**Téléphone**

**Adresse**

**Etage**

**Code**

**Code postal**  
(obligatoire)

**Ville** (obligatoire)

## Votre médecin

**Nom et prénom de votre médecin traitant** (obligatoire)

**Téléphone**

## 1ère personne à prévenir en cas d'urgence

Nom (obligatoire)

Prénom

Téléphone

Adresse

Code postal

Ville

## 2ième personne à prévenir en cas d'urgence

Nom

Prénom

Téléphone

Adresse

**Code postal**

**Ville**

## 3<sup>ème</sup> personne à prévenir en cas d'urgence

**Nom**

**Prénom**

**Téléphone**

**Adresse**

**Code postal**

**Ville**

## Informations complémentaires

**Le cas échéant, période d'absence prévue entre le 1er juin et 1er septembre :**

**Etes-vous bénéficiaire du service d'aide à domicile - du portage de repas à domicile - de soins infirmiers à domicile - autre service**

Demande à être inscrit sur le registre qui recense les personnes souhaitant l'intervention des services sociaux et sanitaires en cas de risques exceptionnels et de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence permettant d'y faire face.

▶ VALIDER



MAIRIE DE LIVRY-GARGAN  
3, PL. FRANÇOIS-MITTERRAND - B.P. 56 - 93891  
LIVRY-GARGAN

☎ 01 41 70 88 00 📠 01 43 30 38 43