

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION À RETOURNER EN MAIRIE**  
**en vue de bénéficier de l'assistance en cas de canicule**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse : .....

Téléphone : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Qualité au titre de laquelle la personne demande son inscription :

- Plus de 65 ans et résidant à son domicile ;
- Personne âgée de plus de 60 ans résidant à son domicile et/ou reconnue inapte au travail ;
- Personne adulte handicapée bénéficiant de AAH, ACTP, carte d'invalidité, reconnaissance de travailleur handicapé ou bénéficiant d'une pension d'invalidité.

**Le cas échéant :**

- ❖ **coordonnées du service intervenant à domicile et / ou de la personne à contacter en cas d'urgence**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Qualité : .....

Téléphone : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

- ❖ **nom et qualité de la tierce personne qui a effectué la demande**

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : .....

Adresse : .....

Téléphone : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Fait le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à .....

Signature :