FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(Remplir 1 fiche par personne et la retourner en MAIRIE)

NOM:	M : F		Prénom :	
Adresse:				
Date de naissance :		Téléphone :	Téléphone :	
Je vous demande de me c	ontacter en cas (d'alerte-canicule déclenchée par la	Préfecture ou le	
Ministère.				
Pour cela, je complète la fici	ne ci-dessous.			
Médecin traitant :				
Nom:		Prénom :		
Adresse:				
Téléphone :				
Personnes à contacter en ca	s de problème (a	rec leur accord) :		
1) Nom:		Prénom :		
Adresse:				
Téléphone:				
Clé de mon logement :	🗖 oui	☐ non		
Lien de parenté :				
2) Nom :		Prénom :		
Adresse:				
Téléphone :				
Clé de mon logement :	🗖 oui	☐ non		
Lien de parenté :				
3) Nom :		Prénom :		
Adresse:				
Téléphone :				
Clé de mon logement :	🗖 oui	□ non		
Lien de parenté :				

INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR MON ETAT DE SANTÉ

Avez-vous une visite quotidienne (famille, amis, voisins, aide à domicile ou service infirmier) ?					
	□ oui	□ non			
Vivez-vous seul(e):	□ oui	□ non			
Avez-vous un dispositif de refroidissement de l'air ?					
- Un climatiseur :	□ oui	□ non			
- rafraîchisseur :	□ oui	□ non			
- ventilateur :	□ oui	□ non			
Période où vous pensez être absent(e) entre le 1er juin et le 31 août 2012, afin d'éviter tout appel ou					
déclenchement de secours à tort :					
		_			
Questionnaire à remplir et retourner dès que possible :					
Mairie de SANCÉ					
3 Rue du Bourg – 71000 SANCÉ					
A CANOÉ I-					
A SANCÉ, le					
Signature de la personne					
ou de son représentant.					

Les renseignements transmis resteront confidentiels et ne peuvent être communiqués qu'aux services préfectoraux comme le prévoit la règlementation.