

Plan d'alerte et d'urgence canicule
Fiche de renseignements personnes vulnérables

Nom : Prénom :

Date de Naissance : Situation familiale :

Adresse :

N° Tél : Tél Mobile :

En cas d'urgence, personne(s) à prévenir :

Nom	Prénom	Adresse complète	N°tél

Votre médecin traitant (nom et n° tél) :

Problèmes de santé éventuels :

Réseau d'intervenants à domicile:

Intitulé	Oui	Non	Nom	N° tél
Service d'Aide à domicile				
Infirmier/infirmière				
Téléassistance				
Autre :				

Je soussigné(e).....déclare souhaiter que les renseignements ci-dessus soient recueillis par la **Commune de Saint-Yorre** dans le cadre des opérations de recensement des personnes vulnérables du plan d'alerte canicule, et des instructions préfectorales qui s'y rapportent.
J'ai bien noté que ces données pourront être mises à disposition du préfet de l'allier en cas de déclenchement du plan canicule.

Fait à Saint-Yorre le :

Signature du demandeur