

# INSCRIPTION AU REGISTRE 2025

## PLAN CANICULE (Du 1<sup>er</sup> juin au 30 septembre)



Pour vous inscrire ou inscrire une personne sur l'un de ces registres, retournez ce formulaire :

### Par courrier

CCAS – Hôtel de ville  
BP 10035 - 33401 TALENCE Cedex

### Par mail

ccas@talence.fr

## 1. IDENTITE

NOM : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : ..... 33400 TALENCE

## 2. INSCRIPTION AU TITRE DE

- Personne âgée de 65 ans et plus résidant à mon domicile
- Personne âgée de 60 ans en situation de handicap
- Personne vulnérable (isolée, sous traitement, sans domicile fixe, femme enceinte...) - Précisez : .....

## 3. PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM Prénom : ..... Lien de parenté : .....

Tél. : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## 4. LA DEMANDE

- Inscription réalisée par une tierce personne – Merci de préciser vos coordonnées

NOM Prénom : ..... Lien de parenté : .....

Tél. : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Je souhaite être contacté(e) par téléphone en CAS DE CANICULE sur toute la période du 1<sup>er</sup> juin au 30 septembre 2025

Je vis avec ou proche de ma famille mais je reste seul(e) pendant la période estivale donc je souhaite être contacté(e) par téléphone EN CAS DE CANICULE :

Du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ atteste avoir été informé(e) que ma demande ne concerne que l'année en cours et qu'il me faudra renouveler ma demande pour l'année prochaine et que je peux me retirer du registre PLAN CANICULE à tout moment.

Fait à Talence, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025

Signature :