

Formulaire d'inscription à retourner :

Par courrier : CCAS – Hôtel de ville - BP 10035 - 33401 TALENCE Cedex
OU

Par mail : ccas@talence.fr

1. IDENTITÉ DE LA PERSONNE CONCERNÉE

NOM Prénom :

Date de Naissance : ___/___/____ Téléphone : ___/___/___/___/___

Adresse :

..... 33400 TALENCE

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

NOM Prénom : Lien de parenté :

Téléphone : ___/___/___/___/___

2. INSCRIPTION AU TITRE DE

Personne âgée de 65 ans et plus résidant à mon domicile

Personne en situation de handicap

Personne vulnérable (isolée, sous traitement, sans domicile fixe, femme enceinte...)

3. PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM Prénom : Lien de parenté :

Tél. : ___/___/___/___/___

4. LA DEMANDE

Je souhaite être contacté(e) par téléphone en **CAS DE CANICULE** sur toute la période **du 1er juin au 30 septembre 2026**

Je souhaite être contacté(e) par téléphone en **CAS DE CANICULE** uniquement sur la ou les périodes suivantes : Du ___/___/____ Au ___/___/____

Du ___/___/____ Au ___/___/____

Je soussigné(e), _____ atteste avoir été informé(e) que ma demande ne concerne que l'année en cours et que je peux me retirer du registre PLAN CANICULE à tout moment.

Fait à Talence, le ___/___/2026

Signature :