



PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE CANICULE

Fichier des personnes vulnérables

- Fiche de prise de renseignements -

Je, soussigné(e) , déclare souhaiter que les renseignements ci-après soient recueillis par la Mairie de Labenne dans le cadre des opérations de recensement de personnes vulnérables menées en explication du plan canicule et des instructions préfectorales qui s’y rapportent. J’ai bien noté que :

- ces données pourront être mise à disposition du Préfet des Landes en cas de déclenchement du plan canicule,

- tant que le plan canicule ne sera pas déclenché, le recueil des présentes données n’ouvre droit à aucune prestation nouvelle de quelque type que ce soit.

Nom, prénom :

Date de naissance :

Adresse **complète** (n° de rue, n° de bâtiment, n°d’appartement...) :

.....

Téléphone fixe (préciser si liste rouge et téléphone portable)

.....

Personnes à prévenir en cas d’urgence

Nom	Prénom	Adresse complète	N° de téléphone

Traitement particulier	OUI	NON
Nom du médecin traitant		
Service à domicile	OUI	NON
Personnes ou organismes Intervenant à domicile		

Fait à Labenne, le.....

Signature du demandeur

l’intéressé

le représentant légal