



PLAN Grand Froid

FICHE D'INSCRIPTION

C.C.A.S Service Séniors

05.61.35.48.17

Du lundi au jeudi de 9h à 12h et de 14h à 17h. Le vendredi de 9h à 12h.

INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : M F

Adresse (précisez étage, n° de l'appartement, code entrée) :

.....
.....

Numéro de téléphone (obligatoire) :

Vous vivez : seul (e) en couple autre :

Le logement est-il chauffé ? oui non

Avez-vous des personnes qui vous rendent visite régulièrement ? oui non

Qualité de la personne à inscrire :

Personne âgée de 65 ans et plus

Adulte en situation de handicap

Vous souhaitez être contacté par téléphone : (cocher obligatoirement une des 2 cases)

1 fois par semaine

Uniquement en cas de déclenchement du niveau 2 et 3 du plan Grand Froid

Merci de bien vouloir nous indiquer les moments dans la journée ou vous souhaitez être contacté :

Matin Après midi

ABSENCES

Absences prévues :

Du : au

Du : au

Absences non prévues à ce jour.

Pour tout changement veuillez nous en informer au 05.61.35.48.17

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

La ou les personnes à contacter en cas d'urgence doivent être informés par vos soins de leurs désignations. Elles doivent être facilement joignables et pouvoir intervenir rapidement auprès de vous.

	1ère personne	2ème personne
Nom		
Prénom		
Commune		
Numéro de téléphone fixe		
Numéro de téléphone portable		

INTERVENANTS A DOMICILE

Merci de préciser le nom et numéro de téléphone des personnes qui interviennent à votre domicile.

Médecin :

Aide à domicile :

Infirmières :

Bénéficiez-vous déjà des :

Portage de repas : oui non

Téléassistance : oui non

Cette fiche est à renvoyer ou à déposer au :

2, place de la république
31 790 Saint Jory

A Saint Jory, Le

Signature :