



Marcilly-Le-Châtel
Centre Communal d'Action Sociale

Fiche de renseignements / Inscription au système d'alerte à la population

A retourner en Mairie ou à renvoyer à marcillym@wanadoo.fr

COORDONNEES DU DOMICILE	
Adresse :	
Numéro de téléphone domicile :	
Numéro de téléphone portable :	
Email :	

OCCUPANTS			
<i>(si plus de 4 occupants, rajouter dans « observations »)</i>			
Occupant 1	Occupant 2	Occupant 3	Occupant 4
Nom :	Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :	Date de naissance :	Date de naissance :
Lien de parenté :	Lien de parenté :	Lien de parenté :	Lien de parenté :
Difficulté à se déplacer : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Difficulté à se déplacer : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Difficulté à se déplacer : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Difficulté à se déplacer : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Personnes à prévenir en cas d'incident	
Nom / Prénom :
Commune de résidence :	Lien de Parenté :
Tél domicile : / Tél portable :	
Nom / Prénom :
Commune de résidence :	Lien de Parenté :
Tél domicile : / Tél portable :	

Nom du Médecin :	Téléphone :
Problème de santé à signaler :	

Voulez-vous être appelé par le CCAS en cas d'Alerte Canicule ? Oui Non

Voulez-vous être appelé par le CCAS en cas de confinement ? Oui Non

OBSERVATIONS
.....
.....

Merci de signaler tout changement en MAIRIE : 04 77 97 40 80