



PLAN CANICULE 2025
DU 1^{er} JUIN AU 15 SEPTEMBRE 2025
FORMULAIRE D'INSCRIPTION SUR LE
REGISTRE NOMINATIF

Formulaire à retourner à la mairie avant le 15 avril 2025

Selon l'article L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles, le maire est tenu d'instituer et de tenir à jour un registre nominatif communal des personnes âgées et des personnes handicapées de sa commune vivant à domicile, qui en font la demande ou à la demande d'un tiers (parents, voisins, médecin...), à la condition que la personne concernée ou son représentant légal, n'y soit pas opposée.

La finalité exclusive de ce registre est de permettre aux personnes ayant demandé leur inscription d'être contactées pendant toute la durée de l'alerte canicule, afin de s'assurer qu'elles n'ont pas besoin d'aide. Si la personne appelée ne répond pas, les proches, puis si besoin les services de secours seront contactés.

Cette inscription est facultative et la radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de l'intéressé ou de son représentant légal.

Cette inscription n'est valable que pour l'année 2025 et devra être renouvelée chaque année.



Je suis :

- une personne âgée de 65 ans et plus
- une personne handicapée
- un tiers

Je sollicite mon inscription sur le registre nominatif des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte canicule 2025.

NOM.....PRÉNOM.....
Né(e)le.....à.....
Adresse.....
.....
Téléphone(s).....
Adresse Mail :

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence

Nom.....Prénom.....
Adresse :

Téléphone (s) :

Nom.....Prénom.....
Adresse :

Téléphone (s) :

Nom du médecin traitant :

Adresse.....
Téléphone.....

Réponses facultatives :

Je déclare bénéficiaire de l'intervention

- d'un service d'aide à domicile
- Nom du service.....
- Adresse.....
- Téléphone.....
- d'un service de soins infirmiers à domicile
- Nom du service.....
- Adresse.....
- Téléphone.....
- d'un autre service (téléalarme, portage de repas, etc.)
- Nom du service
- Adresse.....
- Téléphone.....
- d'aucun service à domicile

A :
Le :

Signature :

Si formulaire rempli par un tiers :

Je soussigné(e)

Nom.....Prénom.....

- Agissant en qualité de
- représentant légal
 - service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile
 - médecin traitant
 - autre (préciser).....

solicite l'inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte canicule 2025 de la personne désignée dans le présent formulaire.

A :
Le :
Signature :

Conformément à la réglementation concernant la protection des données personnelles, la ville s'engage, à garantir la sécurité et la confidentialité de vos données personnelles. Elles ne seront en aucun cas cédées ou vendues. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement. Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la ville de Saint-Agnant pour l'inscription sur le registre nominatif en cas de déclenchement du plan canicule de l'année 2025. La base légale est le code de l'action sociale et des familles. La durée de conservation des données est de 1 an. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : services de la ville, membres du conseil d'administration du CCAS, autorités officielles et secours. En cas de besoin d'informations complémentaires, contactez la mairie.