

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE DE JOUY-EN-JOSAS

INSCRIPTION SUR LISTE DE VIGILANCE 2021 – Plan Canicule

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone Fixe :

Téléphone Portable :

Courriel :

.....

Coordonnées du médecin traitant :

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Indiquer les coordonnées – adresse et n° de téléphone - de plusieurs personnes:

▪ 1/

▪ 2/

▪ 3/

Coordonnées du ou des services intervenant (s) dans le cadre du maintien à domicile

▪ 1/

▪ 2/

Date de vos absences prévues durant cette période :

Date :

Signature