Centre Communal d'Action Sociale - CCAS-
14130 Pont-L'Evêque

PLAN CANICULE
OU PLAN GRAND FROID

Questionnaire à compléter et à remettre à :

Mairie - CCAS - 58 rue St Michel 14130 Pont L'Evêque

- Nom : ..... Prénom : .....
- Date de Naissance : ..... Situation de famille :.....
- Adresse : .....
- Tél. : .....

- Coordonnées d'une personne à prévenir en cas d'urgence :
  Nom : ..... Prénom :.....
  Adresse : ..... Tel. :.....

  Lien de parenté (s'il y a lieu) : .....

J'accepte que les renseignements fournis sur ce questionnaire figurent au fichier de recensement du plan canicule ou plan grand froid

Oui ☐ Non ☐ signature

La présente déclaration est établie par :

Moi-même ☐

Un tiers ☐ en qualité de :

Observations éventuelles :