



**LA CANICULE
PEUT METTRE EN DANGER VOTRE SANTE,
FAITES VOTRE DEMANDE
D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE**

Rappel des règles élémentaires

- Mouiller son corps et se ventiler
- Maintenir sa maison au frais : fermer les volets le jour
- Manger en quantité suffisante
- Ne pas boire d'alcool
- Eviter les efforts physiques
- Donner et prendre des nouvelles de ses proches

Je soussigné (e) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° téléphone (obligatoire) : **adresse mail** :

ou les coordonnées d'un membre de votre famille que l'on peut joindre

Nom-Prénom :

N° Téléphone :

Je suis une :

- personne de + de 65 ans**
- personne de + de 60 ans et reconnue inapte au travail**
- personne adulte handicapée**

qui souhaite figurer dans le **registre de dispositif de veille et d'alerte en cas de canicule***
et qui souhaite être contacté(e) par la municipalité :

- par téléphone
 - 1 fois par semaine**
 - 1 fois par jour**
 - 2 fois par semaine**
- souhaite une visite à domicile
 - 1 fois par semaine**

afin de vous informer de mon état de santé.

Fait à Théding, le.....

Signature

CCAS

34, rue Principale 57450 THEDING

☎ 03 87 89 20 01 ou ccas@theding.fr