



CCAS
(Centre Communal d'Action Social)
Ville de Quintin

Fiche de renseignements – Plan canicule 2021

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : .././..

L'inscription(*) est demandée pour une personne :

- Personne en situation de handicap
- Personne de plus de 60 ans
- Personne ayant une pathologie chronique, somatique
- Adresse du logement :

.....
.....
.....
.....

Vous vivez : seul(e) en couple

Antenne Littoral Antenne centre Antenne Sud

Téléphone ☎ Portable ☎
.....

Adresse courriel (e-mail)@.....

Personne à contacter en cas d'urgence : Mlle, Mme, Mr :

Lien de filiation :

.....

Nom et coordonnées du médecin traitant :

.....

Informations que vous souhaitez communiquer :

.....

J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS qui s'engage à en garder la confidentialité.

(*) La radiation du registre peut être réalisée à tout moment à la demande de l'intéressé

Date de la demande :

Signature :

...../...../.....