



PLAN CANICULE **du 1^{er} juin au 15 septembre**

BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner à l'adresse suivante :

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE
18 rue de la Mairie
95330 Domont

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

18 rue de la Mairie

☎ 01 34 39 19 00

E-mail : ccas@domont.fr

www.domont.fr

Horaires d'ouverture

Lundi : Fermé le matin / 13h30 - 19h30

Mardi et mercredi : 8h30 - 12h / 14h - 17h30

Jeudi : 8h30 - 12h / Fermé l'après-midi au public

Vendredi : 8h30 - 12h / 14h - 17h



1 – LES COORDONNÉES

VOUS		VOTRE CONJOINT(E)	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Né(e) le :		Né(e) le :	
Adresse :			
Téléphone :			
Adresse e-mail :			
Situation de famille :	<input type="checkbox"/> Seul(e)	<input type="checkbox"/> En couple	<input type="checkbox"/> En famille

Je sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques climatiques ou sanitaires exceptionnels.

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

2 – INTERVENTION DONT VOUS BÉNÉFICIEZ

<input type="checkbox"/> Service d'aides à domicile Service effectué : Adresse et téléphone :	
<input type="checkbox"/> Service de soins infirmiers à domicile Service effectué : Adresse et téléphone :	
<input type="checkbox"/> Médecin traitant Adresse et téléphone :	
<input type="checkbox"/> Autre service Service effectué : Adresse et téléphone :	

3 – PERSONNE(S) À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Qualité :	Qualité :
Né(e) le :	Né(e) le :
Adresse :	Adresse :
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Téléphone professionnel :	Téléphone professionnel :
Portable :	Portable :

4 – PÉRIODE D'ABSENCE DE VOTRE DOMICILE EN JUILLET ET AOÛT

Avez-vous prévu d'être absent(e) de votre domicile pendant cette période ?

Oui Non

Si oui, précisez la ou les période(s)

Du au inclus

Du au inclus

Les informations recueillies sur ce formulaire sont traitées par le CCAS de Domont afin de vous enregistrer au registre des personnes fragilisées. Elles sont collectées par le CCAS et sont destinées à ses agents. Elles sont conservées jusqu'à votre désinscription. Le traitement de vos données repose sur votre consentement.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données personnelles, vous pouvez retirer votre consentement à tout moment en contactant le CCAS de Domont. Vous pouvez également exercer vos droits d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ainsi que votre droit à la limitation du traitement en contactant notre Délégué à la protection des données : dpdd@cigversailles.fr.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.