

# PLANS CANICULE, GRAND FROID et COVID-19 **INSCRIVEZ-VOUS**

Dans le cadre des Plans Canicule et Grand Froid (ou toute autre crise sanitaire telle que la COVID-19), un registre nominatif est géré par le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) pour permettre une intervention ciblée des services sanitaires et sociaux auprès des personnes vulnérables.

Sont notamment concernées :

- les personnes âgées de 65 ans et plus résidant à leur domicile,
- les personnes âgées de 60 ans et plus reconnues inaptes au travail et résidant à leur domicile,
- les personnes vivant avec un handicap,
- les personnes isolées.

*Il y a autour de nous, des connaissances, un voisin fragile âgé isolé avec une santé précaire...  
Ils peuvent être en situation d'inconfort et en danger face à la chaleur, la COVID-19, le froid.*

**Soyons attentifs et faisons preuve de solidarité.  
Parlons-en, inscrivez-vous, invitons-les à s'inscrire.**

## DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

Coupon à découper et à renvoyer par courrier au CCAS (12, rue de l'Abani 57535 Marange-Silvange), à déposer au CCAS (bureau CCAS au rez-de-chaussée de la mairie), ou par mail : [ccas@mairie-marange-silvange.fr](mailto:ccas@mairie-marange-silvange.fr)

Je soussigné(e)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Tél. Fixe : \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ Tél. Portable : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

sollicite mon inscription sur le registre nominatif (Plans canicule, grand froid et Covid-19)

être un proche de la personne pour qui l'inscription est demandée

J'AI / JE SUIS

+ 65 ans

+ 60 ans inapte au travail

adulte handicapé

personne isolée

Personne(s) (proche, voisin...) à prévenir en cas de nécessité :

1<sup>ère</sup> personne

2<sup>de</sup> personne

Nom(s), prénom(s) :

Téléphone(s) :

Adresse(s) :


Les informations recueillies vous concernant sont confidentielles et font l'objet d'un traitement par le CCAS. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement de celles-ci en vous adressant à [ccas@mairie-marange-silvange.fr](mailto:ccas@mairie-marange-silvange.fr).

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS toute modification concernant ces renseignements.

Fait à \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature :