



## PLAN CANICULE

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

Dans le cadre du Plan Canicule, la mairie met à jour un registre confidentiel destiné à recenser les personnes vulnérables afin d'organiser un suivi en cas de forte chaleur.

Cette démarche est volontaire et gratuite. Les informations recueillies permettront à la mairie de vous contacter en cas d'alerte canicule.

Le présent formulaire est à retourner complété à [contact@mairiedesamoens.fr](mailto:contact@mairiedesamoens.fr) ou à déposer à l'accueil de la Mairie aux horaires d'ouverture.

### **1. IDENTITÉ DE LA PERSONNE À INSCRIRE :**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Adresse e-mail (facultatif) : .....

### **2. SITUATION DE VULNÉRABILITÉ :**

Personne âgée de 65 ans et plus

Personne en situation de handicap

Personne isolée (sans entourage proche)

Maladie chronique ou pathologie aggravée par la chaleur

Mobilité réduite

Autre (précisez) : .....

**3. COORDONNÉES DU MÉDECIN TRAITANT :**

Nom – Prénom : .....

Téléphone : .....

Adresse ou cabinet (facultatif) : .....

**4. SERVICE D'AIDE OU DE SOINS À DOMICILE (SI CONCERNÉ) :**

Nom de la structure : .....

Téléphone : .....

Nom de l'intervenant référent (si connu) : .....

Fréquence des interventions (ex. : 1 fois/jour, 3 fois/semaine...) :  
.....**5. VISITES DE VOISINS OU DE PROCHES :**

Merci de nous indiquer si un voisin ou un proche vous rend régulièrement visite :

 Oui     Non

Si oui :

Nom – Prénom : .....

Lien avec vous : .....

Téléphone : .....

Fréquence des visites (ex. : 1 fois/semaine, tous les jours...) : .....

**6. PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :**

Nom – Prénom : .....

Lien avec la personne inscrite : .....

Téléphone : .....

Adresse (facultatif) :  
.....  
.....

**7. ABSENCES PRÉVUES PENDANT L'ÉTÉ :**

Oui     Non

Si oui, merci de préciser les dates : .....

Complément d'informations, si

nécessaire : .....

.....

.....

.....

**8. ACCEPTÉZ-VOUS D'ÊTRE CONTACTÉ(E) PAR LES SERVICES DE LA MAIRIE EN CAS D'ALERTE CANICULE :**

Oui     Non

**9. AUTORISATION DE TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES :**

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier sécurisé par la mairie de Samoëns uniquement à des fins de suivi en période de canicule. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier ou demander leur suppression.

Je certifie exactes les informations ci-dessus et j'accepte l'enregistrement de mes données dans le registre communal.

Je certifie agir avec le consentement de la personne désignée dans ce formulaire, cette dernière étant dans l'impossibilité de le remplir et de le signer elle-même, et ce, conformément à ses volontés.

Date : .....

Signature : .....