Plan canicule 2025 Inscription ou réactualisation sur le registre nominatif

A retourner au : CCAS – Place de la Mairie - 77120 MOUROUX 01 64 03 89 46 ou ccas@ville-mouroux.fr

☐ Madame	☐ Monsieur
	ssance:
Adresse me	ssagerie internet :
Situation pe	ersonnelle :
☐ Personne	âgée de 65 ans et plus Adulte handicapé Personne de plus de 60 ans et inapte au travail
Vivez-vous s	eul(e)? □ Oui □Non
Disposez-voi	us de la Téléalarme ? □ Oui □ Non
Mode de dép	placement dans le domicile :
□ seul(e) □	canne ☐ fauteuil roulant ☐ déambulateur ☐ immobilisé(e)
	absences prévues Entre le 1er juin et le 31 août 2025
	à prévenir en cas d'urgence :
Possède t-el	lle les clés de chez vous? □ Oui □ Non
<u>Bénéficiez-v</u>	vous d'un service d'aide à domicile ?
	el ?
<u>Coordonné</u>	es de votre médecin traitant :
Nom – Prénom :	
 Adresse :	

Avez-vous la climatisation ? ☐ Oui ☐ Non