

Prévention Canicule 2019 Beausoleil

Voici l'été....

Pour prévenir les conséquences d'éventuelles vagues de grande chaleur, un plan de veille sanitaire est mis en place et conduit cette année encore par les préfetures, aux côtés des collectivités territoriales et des partenaires sociaux.


Sur notre commune ce dispositif de prévention a déjà démontré toute son efficacité, grâce notamment à votre implication et à l'écoute attentive de l'équipe du Centre Communal d'Action Sociale.

Ce document « Prévention Plan Canicule 2019 » vous informe des modalités d'inscription sur le registre des personnes fragilisées isolées, vous conseille sur les gestes à adopter en cas de fortes chaleurs et vous indique les espaces communaux climatisés.

Durant toute cette période estivale, il est nécessaire que chacun d'entre nous redouble d'attention et soit vigilant sur les situations d'isolement de nos proches et voisins.

Je vous remercie de bien vouloir compléter la fiche d'inscription au verso, dont les informations restent confidentielles et vous invite à la retourner le plus rapidement au CCAS 1 et 3 Rue Jules Ferry.

Je reste très attentif à la situation de chacun d'entre vous et suis satisfait de pouvoir contribuer à ce geste de prévention et de solidarité.



Gérard SPINELLI
Maire de Beausoleil
Président du CCAS



PLAN CANICULE 2019

Plan d'alerte et urgence départemental en cas de risques exceptionnels

Cadre réservé au CCAS

Date d'inscription :

Par :

Accusé de réception : Oui

Date d'envoi : 2019

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF COMMUNAL DES PERSONNES FRAGILES ET ISOLEES

Prévu à l'article L. 121-6-1 du code de l'Action Sociale des familles

Nom..... Prénom.....

Date de naissance.....

Qualité au titre de laquelle l'inscription est demandée :

- Personne âgée de plus de 65 ans résidant à son domicile
- Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail, résidant à son domicile
- Personne adulte handicapée

Adresse précise :

Etage : Bât. : N° d'appartement :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Situation de famille : Isolé(e) En couple En famille

Enfant(s) : Oui Non Si oui : à proximité Eloigné(s)

Dates auxquelles vous pensez être absent(e) de votre domicile de juin à septembre :

.....

Difficultés particulières dues :

à l'isolement à l'habitat au déplacement autres :

Coordonnées du service d'aide intervenant
éventuellement à votre domicile :

.....
.....

Coordonnées du médecin traitant :

.....
.....

Personne(s) à prévenir :

Nom, prénom

N° de téléphone

Adresse

.....

Qualité (famille, amis : préciser)

Nom, prénom

N° de téléphone

Adresse

.....

Qualité (famille, amis : préciser)

Si la demande n'émane pas de l'intéressé(e) :

Nom et qualité du demandeur :

N° de téléphone :

La demande d'inscription peut s'effectuer :

Par téléphone : 04 93 78 93 33

Par mail : information@ccas-beausoleil.fr

Par courrier : en adressant cette demande au CCAS – 1-3 rue Jules Ferry – 06240 Beausoleil

Sur Place : CCAS – 1-3 rue Jules Ferry – 06240 Beausoleil

Date de la demande :

Signature :

NB : Les informations communiquées demeurent confidentielles. Elles seront néanmoins transmises au Préfet et, le cas échéant, aux services sociaux et sanitaires chargés de l'organisation et de la coordination des interventions à domicile dans le cadre de la mise en œuvre du Plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels (articles 7 et 8 du décret n° 2004-926 du 1^{er} septembre 2004).

En application de l'article 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, toute personne inscrite au registre communal des personnes âgées ou handicapées a droit d'accès et de rectification des informations nominatives la concernant.