



# PLAN CANICULE 2026

Madame       Monsieur

• Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

• Année de naissance : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

• Mail : \_\_\_\_\_

## Informations complémentaires pour nous permettre de vous aider en cas d'urgence (informations confidentielles) :

• Adresse : \_\_\_\_\_

• Vivez-vous :     seul (e)       en couple       avec un proche ?

• Avez-vous un animal de compagnie ?       oui       non

• Nom et téléphones (fixe et portable) de l'un de vos proches présent pendant l'été, précisez (famille/amis/voisins...) :

Madame       Monsieur      Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Possède-t-il un trousseau de clés de votre domicile ?     oui     non

Autres personnes à joindre en cas de problème : \_\_\_\_\_

## Nom et téléphone de votre médecin traitant :

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Durant l'été, avez-vous prévu de vous absenter ?       oui     non

Si oui, à quelle(s) date(s) : \_\_\_\_\_

## Merci de nous prévenir en cas d'absence ou en cas de modification des dates ci-dessus.

• Possédez-vous un ventilateur ou un système de climatisation ?     oui     non

• Êtes-vous suivi(e) par un service de la mairie (coordination gérontologique, SAD...)?     oui     non

• Dans quel créneau horaire souhaitez-vous de préférence être appelé ?     9h-10h     10h-11h     11h-12h

• Bénéficiez-vous d'interventions à domicile (infirmiers, auxiliaire de vie, aide-soignant...)     oui     non

À retourner (sur place ou par voie postale) à l'hôtel de ville de Rosny-sous-Bois

20, rue Claude-Pernès – 93110 Rosny-sous-Bois

N'hésitez pas à contacter le centre communal d'action sociale :

**01 49 35 38 65**