

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2026 SUR LE REGISTRE NOMINATIF DE PRÉVENTION DU PLAN D'ALERTE CANICULE

A retourner au C.C.A.S de Bully-les-Mines
62 rue François BRASME ou par voie électronique : ccas@mairiebully.fr

Si vous avez plus de 65 ans ou êtes en situation de handicap, vous pouvez vous inscrire sur le registre nominatif, institué dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence départemental mis en œuvre en cas de risques exceptionnels tels que la canicule.

BÉNÉFICIAIRE (N° interne :)	Nom : Prénom : Date de naissance :/...../..... Adresse : Téléphone fixe : Téléphone portable :
SITUATION	<input type="checkbox"/> Personne âgée de +65 ans <input type="checkbox"/> Personne en situation de handicap <input type="checkbox"/> Personne isolée <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : <ul style="list-style-type: none"> • Vit seul(e) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non • Présence d'un aidant : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE	Nom : Prénom : Lien de parenté : Adresse : Téléphone 1 : Téléphone 2 :
TIERS QUI FORMULE LA DEMANDE D'INSCRIPTION	Nom Prénom : Qualité ou lien de parenté : Adresse : Téléphone :

<p align="center">COORDONNÉES DU MÉDECIN TRAITANT</p>	<p>Nom Prénom :</p> <p>Téléphone :</p> <p>Adresse du cabinet :</p>
<p align="center">COORDONNÉES DE L'INFIRMIER(ÈRE)</p>	<p>Nom Prénom :</p> <p>Téléphone :</p> <p>Adresse du cabinet :</p>
<p><u>Aide à domicile</u> : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Nom :</p> <p>Téléphone :</p> <p><u>Portage de repas</u> : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Nom :</p> <p>Téléphone :</p> <p><u>Téléalarme</u> : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Nom :</p> <p>Téléphone :</p>	<p>Mentionnez vos périodes d'absences prévues de juin à septembre 2026 :</p> <p>Absences de juin :</p> <p>Absences de juillet :</p> <p>Absences d'août :</p> <p>Absence de septembre :</p>
<p align="center">BESOINS SPÉCIFIQUES</p>	<p><input type="checkbox"/> Difficulté à se déplacer</p> <p><input type="checkbox"/> Problèmes de santé particuliers :</p> <p><input type="checkbox"/> Besoin d'un suivi téléphonique</p> <p><input type="checkbox"/> Besoin de visites à domicile</p>
<p>Informations diverses que vous jugez nécessaires de porter à notre connaissance :</p>	

A BULLY LES MINES, le

Signature obligatoire :

Nom et signature du Tiers qui formule la demande :

ACCUSE DE RECEPTION

Sur le registre nominatif prévu par l'article L. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles a été enregistrée au CCAS de Bully les Mines le :



La demande d'inscription de M. / Mme :

Demeurant :

Le CCAS vous confirme votre inscription sur le registre communal :

A votre demande

A la demande d'un tiers

Cette inscription permettra, en cas de déclenchement du plan d'alerte canicule de vous apporter des conseils et une assistance. Cette inscription est facultative, votre radiation du registre peut se faire à tout moment et sur simple demande de votre part.

C.C.A.S de Bully-les-Mines 62 rue François BRASME – 03 21 44 92 84

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Vos données sont traitées uniquement afin d'aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité (obligation légale, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Bully-les-Mines. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du C.C.A.S. de Bully-les-Mines, ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 (Informatiques et Liberté » et au RGPD, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier au C.C.A.S. 62 rue François BRASME, 62160 BULLY LES MINES ou par courriel ccas@mairiebully.fr.