

Questionnaire :



Êtes-vous bénéficiaire de l'APA
(Allocation personnalisée d'autonomie) ?

☐ Oui ☐ Non

Êtes-vous bénéficiaire de l'AAH
(Allocation aux adultes handicapés) ?

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous le dispositif «Téléalarme» ?

☐ Oui ☐ Non

Contact :

Recevez-vous des visites ? (ami(es)/entourage...) ? ☐ Oui ☐ Non

→ Combien de fois par semaine ? _____

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom _____ Prénom _____

Lien de parenté _____ Téléphone _____

Ville de résidence _____

Présent en : Juillet ☐ Août ☐

Avez-vous prévu de vous absenter cet été ? ☐ Oui ☐ Non

À quelle date ? _____

Complément d'informations, si nécessaire : _____

J'autorise la mairie à utiliser mes données personnelles
pour me contacter en cas de nécessité : ☐ Oui ☐ Non

Date et signature : _____

* Cette même liste pourra être utilisée en cas de lancement de pandémie ou plan grand froid.

Canicule et fortes chaleurs



Inscription sur le registre canicule :

Qui peut s'inscrire au registre CANICULE du CCAS ?

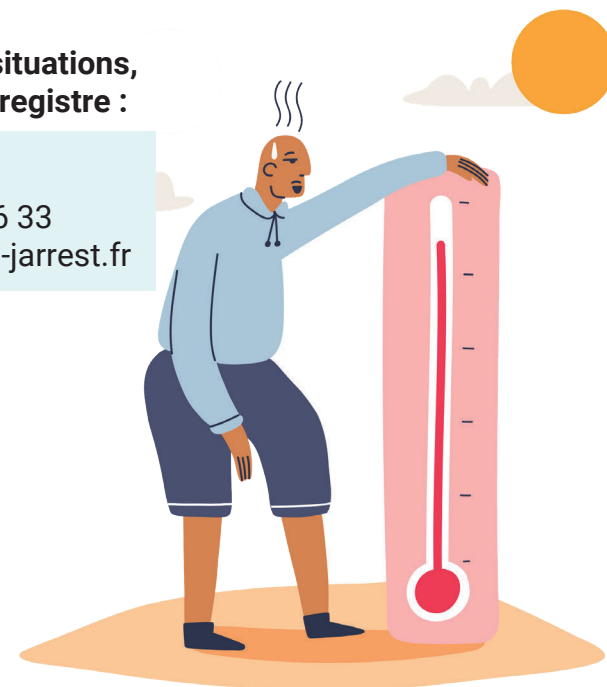
→ ☒ Vous vivez seul(e), isolé(e), vous êtes
de santé fragile et/ ou dépendant(e).



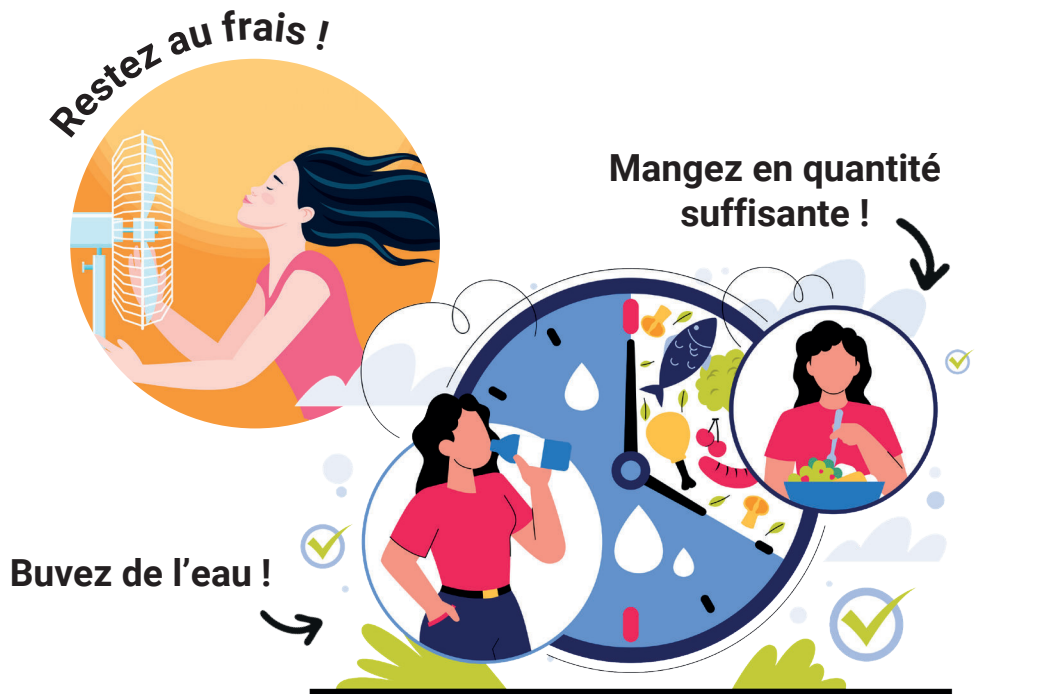
Si vous êtes dans une de ces situations,
vous pouvez vous inscrire au registre :

- via ce formulaire
- par téléphone au 04 78 05 26 33
- par mail, à ccas@soucieu-en-jarrest.fr

 **Soucieu
en jarrest**



Recommandations :



Mouillez-vous le corps !

Donnez et prenez des nouvelles de vos proches !



Urgences médicales contacter le 15



Si vous souhaitez être inscrit(e) sur le registre du CCAS :

Merci de remplir ce formulaire individuel et cocher les cases de votre choix, puis retourner-le à :

CCAS - Mairie de Soucieu-en-Jarrest
Place de la Flette 96510 Soucieu-en-Jarrest
ou ccas@soucieu-en-jarrest.fr

État Civil :

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Date de naissance _____ Téléphone _____

Mail _____

Vous vivez : ☐ seul(e) ☐ en couple ☐ avec d'autres occupants

➔ Nom du conjoint _____

Votre logement :

Le logement est équipé : • volets : ☐ Oui ☐ Non

• d'un ventilateur : ☐ Oui ☐ Non

• d'une climatisation : ☐ Oui ☐ Non

Intervention de services ou personnes à votre domicile :

Êtes-vous bénéficiaire d'une aide à domicile ? ☐ Oui ☐ Non

➔ Si oui, quel organisme _____

➔ Préciser le(s) jour(s) de visite de l'aide à domicile : _____

Vous livre-t-on des repas à domicile ? ☐ Oui ☐ Non

➔ Si oui, quel(s) jour (s) ? _____

Bénéficiez-vous de soins infirmiers ? ☐ Oui ☐ Non

➔ Si oui, quel(s) jour (s) ? _____