

## Fiche de renseignements

Les informations demandées ci-dessous, le sont à *titre facultatif*. Elles sont destinées à mieux connaître les personnes reconnues comme « à risques » et à améliorer la chaîne d'alerte des différents plans communaux.

Cette fiche est à retourner au CCAS ou à l'accueil de la mairie de Longuyon.

Http://www.longuyon.com mail: l.ferrah@longuyon.fr Tél.: 03.82.44.81.34

		maii: <u>1.1erran</u>			
<u>Monsieur</u>			<u>Madame</u>		
NOMDat	te de naissance :	/ /	PRENOM		ate de naissance : / /
ADRESSE:					
N° appartement : N°	rue:RUE :				54260 Longuyon
VOTRE TELEPHONE FIXE ET	C/OU PORTABLE :.				
PERSONNE À C	CONTACTER EN C	CAS DE BES	OIN DANS LE CA	DRE DU DIS	POSITIF D'ALERTE
NOM ET PRENOMADRESSE					
VILLE			CODE POSTAL.		
SON TELEPHONE FIXE ET/OU	PORTABLE				Over
					.00
SERVICE INTE	ERVENANT A VOT	RE DOMICIL	.E ( <mark>précisez si po</mark>	ssible le ou	<mark>les jour(s) d'intervention</mark> )
					· m
□ ADAPA	□ AMDPH			□ ADMR	ei oei
☐ ADAPA ☐ ESPRIT TRANQUILLE					auvon privilleoie
	□ AMDPH			□ AUTRE :	NON ab
□ ESPRIT TRANQUILLE  Facultatif: Possédez-vous une pièce ave	□ AMDPH □ ADHAP ac climatisation ?	(Entoure	[ er votre réponse)	□ AUTRE :	NON indiquer vos coordonnées
□ ESPRIT TRANQUILLE  Facultatif:  Possédez-vous une pièce ave	□ AMDPH □ ADHAP •c climatisation ? •effectué la deman	(Entoure de est différe	r votre réponse) ente de l'intéresse	□ AUTRE :  OUI  é(e), veuillez	indiquer vos coordonnées
□ ESPRIT TRANQUILLE  Facultatif: Possédez-vous une pièce ave  Si la personne ayant e	□ AMDPH □ ADHAP ac climatisation ? effectué la deman	(Entoure de est différe Lien	r votre réponse) ente de l'intéresse	□ AUTRE :  OUI  é(e), veuillez	indiquer vos coordonnées
□ ESPRIT TRANQUILLE  Facultatif: Possédez-vous une pièce ave  Si la personne ayant e	□ AMDPH □ ADHAP c climatisation ? effectué la deman	(Entoure <b>de est différe</b> Lien	r votre réponse) ente de l'intéresse	□ AUTRE :  OUI  é(e), veuillez	indiquer vos coordonnées
□ ESPRIT TRANQUILLE  Facultatif: Possédez-vous une pièce ave  Si la personne ayant e  NOM	□ AMDPH □ ADHAP c climatisation ? effectué la deman	(Entoure de est différe Lien	er votre réponse)  ente de l'intéresse de parenté avec l'int	□ AUTRE :  OUI  é(e), veuillez  éressé(e) :	indiquer vos coordonnées
□ ESPRIT TRANQUILLE  Facultatif: Possédez-vous une pièce ave  Si la personne ayant e  NOM	□ AMDPH □ ADHAP •c climatisation ? •effectué la deman	(Entoure de est différe Lien	er votre réponse) ente de l'intéresse de parenté avec l'int	□ AUTRE :  OUI  é(e), veuillez  éressé(e) :	indiquer vos coordonnées
□ ESPRIT TRANQUILLE  Facultatif: Possédez-vous une pièce ave  Si la personne ayant e  NOM	□ AMDPH □ ADHAP •c climatisation ? •effectué la deman	(Entoure de est différe Lien	er votre réponse) ente de l'intéresse de parenté avec l'int	□ AUTRE :  OUI  é(e), veuillez  éressé(e) :	indiquer vos coordonnées

Mme SAILLET, Référent du plan Canicule et Responsable Population du Dispositif Communal de Crise: 06.71.84.70.81