



# PLAN CANICULE : 2024

## DEMANDE D'INSCRIPTION (Période du 1<sup>er</sup> juin au 15 septembre)

- Je souhaite m'inscrire                       Je souhaite inscrire une personne

Personne à inscrire
---------------------

Nom et Prénom : ..... né(e) le : .....

Adresse : .....

N° de Téléphone : 02/...../...../...../.....    ou    ...../...../...../...../.....

- Je suis/elle est une personne âgée de 65 ans et plus  
 Je suis/elle est une personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail  
 Je suis/elle est une personne adulte handicapée

Renseignements concernant la personne qui inscrit un proche
---

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

N° de Téléphone : 02/...../...../...../.....    ou    ...../...../...../...../.....

- Parent                       Enfant                       Tuteur/Curateur  
 Autre : .....

Je déclare :

- que la personne m'a donné son accord  
 que la personne ne m'a pas donné son accord

Signature du demandeur