



PLAN CANICULE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
À COMPLÉTER ET À RETOURNER À LA MAIRIE DE LIGUGÉ

NOM _____

Prénoms _____

Date de Naissance ____ / ____ / ____

Adresse _____

Téléphone domicile ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Téléphone portable ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Email : _____

Demande mon inscription au registre nominatif du plan municipal Canicule 2025

Médecin traitant _____

Bénéficiez-vous

de soins à domicile	Oui ☐	Non ☐
De livraison de repas	Oui ☐	Non ☐
D'aide-ménagère	Oui ☐	Non ☐

Si oui par quel(s) organisme(s) _____

Autres observations utiles : _____

Période d'absence du domicile prévue (vacances, séjour en famille) _____

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOMS - PRÉNOMS	ADRESSES	N° DE TELEPHONE (Fixe et/ou portable)

Observations _____

Si vous rencontrez des difficultés pendant les périodes de fortes chaleurs, vous pouvez contacter le CCAS à la Mairie de Ligugé au 05.49.55.21.24.

Date et signature