



CANICULE 2025 : DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL

CCAS DE BURES SUR YVETTE

Formulaire à retourner par courrier au CCAS, 45 rue Charles de Gaulle, 91440 Bures-sur-Yvette ou par mail : social@bsy.fr

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse précise

Esc. :

Bât :

N° d'appartement :

code immeuble :

Téléphone fixe Téléphone portable :

Adresse mail.....

DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE CANICULE : OUI NON

Qualité au titre de laquelle l'inscription est demandée :

- ☐ - personne âgée de plus de 65 ans résidant à son domicile ;
- ☐ - personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail, résidant à son domicile ;
- ☐ - personne adulte handicapée (CDAPH).

Personne(s) à prévenir :

Nom et Prénom.....

Nom et Prénom

N° de téléphone.....

N° de téléphone

Qualité (famille, amis : préciser)

Qualité (famille, amis : préciser)

Dates auxquelles vous pensez être absent(e) de votre domicile de mai à septembre :

.....

Coordonnées du service d'aide
intervenant éventuellement à votre domicile :

.....
.....
.....

Coordonnées du médecin traitant :

.....
.....
.....

Si la demande n'émane pas de l'intéressé(e) :

Nom et qualité du demandeur :

N° de téléphone :

Date de la demande :

Signature