

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		
Adresse mail		
DEMANDE D'INSCRIPTION AU RE	GISTRE CANICULE: OUI NON	
☐ - personne âgée de plus de 6	e l'inscription est demandée 55 ans résidant à son domicile ; 50 ans reconnue inapte au travail, r re (CDAPH).	
<u>Personne(s) à prévenir</u> :		
Nom et Prénom		m
N° de téléphone	N° de télépho	ne
Qualité (famille, amis : préciser)	Qualité (famill	e, amis : préciser)
	ez être absent(e) de votre dom	
Coordonnées du service d'aide intervenant éventuellement à v	votre domicile :	s du médecin traitant :
Si la demande n'émane pas de l'i	intéressé(e) :	
Nom et qualité du demandeur : N° de téléphone :		
Date de la demande :	. Sign	ature

NB: - Les informations communiquées demeurent confidentielles. Elles seront néanmoins transmises au Préfet et, le cas échéant, aux services sociaux et sanitaires chargés de l'organisation et de la coordination des interventions à domicile dans le cadre de la mise en œuvre du Plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels (articles 7 et 8 du décret n° 2004-926 du 1er septembre 2004).

- En application de l'article 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, toute personne inscrite au registre communal des personnes âgées ou handicapées a droit d'accès

et de rectification des informations nominatives la concernant. Texte RGPD