



# – Ville d'Albertville

## PLAN CANICULE

### FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS



# – Ville d'Albertville

## PLAN CANICULE

### FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Date d'inscription :

— Nom : .....

— Prénom(s) : .....

— Date de naissance : .....

- Qualité :  Personne âgée de plus de 65 ans  
 Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail  
 Personne handicapée

— Adresse : .....

— Numéro de téléphone : .....

— Service intervenant à domicile : .....

— Personne à contacter en cas d'urgence : .....

— Coordonnées du médecin traitant : .....

#### Informations relatives à la demande d'inscription :

nom : .....

prénom : .....

qualité du tiers : .....

#### Informations pratiques (absent du domicile, vacances etc.) :

.....

.....

A retourner par courrier à :  
 Service politique de la ville - 2 av. des Chasseurs Alpains  
 BP 20109 - 73207 Albertville Cedex  
 Par mail : [odile.danton@arlyserre.fr](mailto:odile.danton@arlyserre.fr)

Date d'inscription :

— Nom : .....

— Prénom(s) : .....

— Date de naissance : .....

- Qualité :  Personne âgée de plus de 65 ans  
 Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail  
 Personne handicapée

— Adresse : .....

— Numéro de téléphone : .....

— Service intervenant à domicile : .....

— Personne à contacter en cas d'urgence : .....

— Coordonnées du médecin traitant : .....

#### Informations relatives à la demande d'inscription :

nom : .....

prénom : .....

qualité du tiers : .....

#### Informations pratiques (absent du domicile, vacances etc.) :

.....

.....

A retourner par courrier à :  
 Service politique de la ville - 2 av. des Chasseurs Alpains  
 BP 20109 - 73207 Albertville Cedex  
 Par mail : [odile.danton@arlyserre.fr](mailto:odile.danton@arlyserre.fr)