

**DEMANDE DE RECENSEMENT - Décret n° 2004-926 du 1^{er} septembre 2004
Dans le fichier mis en place pour la période estivale 2023 en cas de canicule**

PERSONNE ÂGÉE
(plus de 65 ans)

PERSONNE HANDICAPÉE

MADAME :

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____
78420 CARRIÈRES-SUR-SEINE

DATE DE NAISSANCE : _____ N° DE TÉLÉPHONE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

EMAIL : _____

NOM ET N° DE TÉLÉPHONE D'UNE PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

LE CAS ECHÉANT, NOM ET COORDONNÉES DE LA STRUCTURE INTERVENANT À DOMICILE :

MONSIEUR :

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____
78420 CARRIÈRES-SUR-SEINE

DATE DE NAISSANCE : _____ N° DE TÉLÉPHONE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

EMAIL : _____

NOM ET N° DE TÉLÉPHONE D'UNE PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

LE CAS ECHÉANT, NOM ET COORDONNÉES DE LA STRUCTURE INTERVENANT À DOMICILE :

**MERCI DE NOTER ET PRÉVENIR LE CCAS SI VOUS VOUS ABSENTEZ DURANT JUILLET ET/
OU AOÛT**

Fait le _____ 2023

Signature :

Le cas échéant, nom et qualité de la tierce personne ayant effectué la demande :

.....