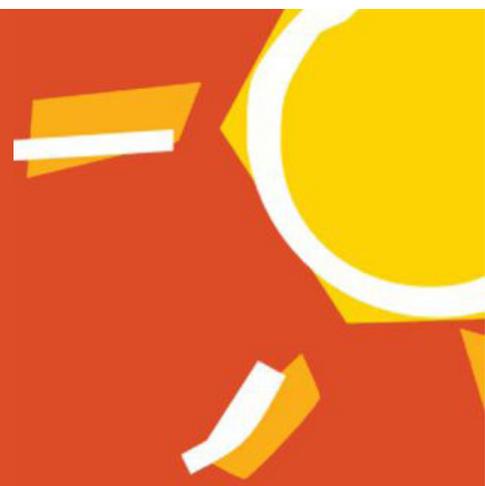




VILLE DE  
**TRITH · SAINT · LEGER**  
[www.trith.fr](http://www.trith.fr)

*Passionnément votre !*



# La canicule et nous



## **VOUS AVEZ 65 ANS ET PLUS ET/OU VOUS ÊTES EN SITUATION DE HANDICAP**

**Vous pouvez vous inscrire sur le registre nominatif relatif au Plan Canicule tenu par le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS)**



**Seules les personnes vulnérables sont concernées.**

### **Qui peut faire la demande ?**

Vous, un membre de votre famille ou un tiers.

### **Comment ?**

En utilisant la fiche ci-jointe et :

- En la déposant en mairie ou au CCAS ou en mairie annexe,
- En l'adressant par courrier au CCAS en mairie de TRITH SAINT LEGER ou par courrier électronique : [ccas@trith.fr](mailto:ccas@trith.fr)

### **Que fait le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) ?**

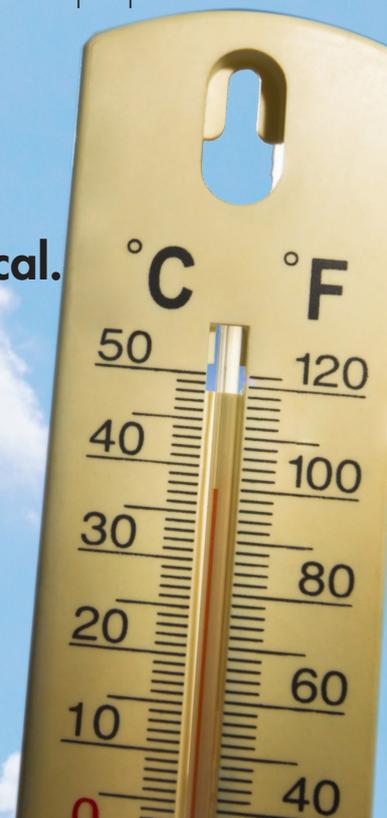
- Diffusion de recommandations adaptées en période de fortes chaleurs,
- Appel téléphonique aux personnes inscrites sur le registre et si nécessaire propositions de visite à domicile par un agent du CCAS,
- Diffusion de recommandations aux personnes fragiles inscrites,
- Communication du registre uniquement au préfet, s'il le demande.



**Attention : Le CCAS n'est pas un service médical.**

### **Numéros utiles ?**

- Le SAMU : 15
- Le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) : 03 27 25 79 01
- La Mairie : 03 27 23 75 00
- Le numéro Canicule Info Service : 0800 06 66 66 (appel gratuit)





## DEMANDE D'INSCRIPTION PLAN CANICULE

prévue à l'article L. 121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles

### 1 / Je soussigné(e) :

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à .....

Adresse : .....

Téléphone Domicile : ..... Téléphone Portable : .....

**Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan canicule sur demande préfectorale.**

### 2 / Je déclare : (Cocher la ou les cases correspondant à votre situation)

- vivre seul**
- m'absenter de mon domicile du ..... au .....**
- bénéficiaire d'un service d'aide à domicile :**  
Nom de l'organisme : .....  
N° de téléphone : .....
- bénéficiaire d'un service de soins infirmiers à domicile :**  
Nom de l'organisme : .....  
N° de téléphone : .....
- bénéficiaire d'un autre service :**  
Nom de l'organisme : .....  
N° de téléphone : .....
- bénéficiaire d'aucune intervention à domicile.**

### 3 / Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom : .....  
N° de téléphone : .....

*signature de la personne concernée*

Fait à Trith Saint Léger, le .....

**ou**

*signature d'un tiers !*

Signature :

*Nom* : .....

*Prénom* ! .....

*Lien* : .....

*(Cocher la case correspondante)*



**CANICULE, FORTES CHALEURS  
ENFANT, ADULTE, PERSONNE ÂGÉE  
ADOPTÉZ LES BONS RÉFLEXES**



**Mouiller son corps  
et se ventiler**



**Manger en  
quantité suffisante**



**Maintenir sa maison  
au frais : fermer  
les volets le jour**



**Ne pas boire  
d'alcool**



**Donner et prendre  
des nouvelles  
de ses proches**



**Éviter les efforts  
physiques**



**BOIRE RÉGULIÈREMENT  
DE L'EAU**

**EN CAS DE MALAISE, APPELER LE 15**

Pour plus d'informations : 0 800 06 66 66 (appel gratuit)