



Formulaire d'inscription au plan canicule

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Médecin traitant :

Soins particuliers :

Allergie :

Quel type de difficulté :

Mobilité :

Vision :

ouïe :

Autre :

Personne à prévenir en cas d'évacuation :

Propriétaire d'animaux :

Oui

Non

Type :