

(...suite)

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM

Prénom

Lien avec vous (parenté, voisinage...)

.....

Tél. fixe :

Portable :

Adresse

.....

AVEZ-VOUS PRÉVU DE VOUS ABSENTER DE VOTRE DOMICILE PENDANT L'ÉTÉ ?

OUI NON

Ne sais pas encore (prévenir la Maison des Séniors en cas d'absence)

Si oui, merci de préciser vos périodes d'absence :

PERSONNE AYANT FAIT L'INSCRIPTION, SI DIFFÉRENTE DE L'INSCRIT

NOM

Prénom

Tél. fixe :

Portable :

Adresse

.....

Cochez les informations suivantes après en avoir pris connaissance

- J'accepte d'être inscrit dans un fichier informatique tenu de façon confidentielle par le CCAS.
- Il m'appartient de signaler au CCAS toute modification concernant les informations aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter.
- J'ai bien noté que je peux à tout moment demander ma radiation de ce fichier sur demande écrite de ma part.
- Oui, j'accepte les conditions de protection de données personnelles décrites page centrale.**

Fait à..... le

Signature



QUELQUES RECOMMANDATIONS



Je mouille ma peau plusieurs fois par jour tout en assurant une légère ventilation



Je ne sors pas aux heures les plus chaudes (entre 11h et 17h)



Je passe plusieurs heures par jour dans un endroit frais ou climatisé comme les salles des résidences autonomes -
→ Consulter la liste des bâtiments rafraîchis et les zones de fraîcheur naturelles sur le site **besancon.fr**



Je mange normalement (fruits, légumes, pain, soupe...)



Je maintiens ma maison à l'abri de la chaleur



Je bois environ 5 à 6 verres d'eau par jour



Si je prends des médicaments, je demande conseil à mon médecin ou mon pharmacien



Je donne de mes nouvelles à mon entourage

LES NUMÉROS UTILES

Médecin traitant :

SAMU
15

Pompiers
18

Info canicule **0 800 06 66 66**
(gratuit depuis un poste fixe)

LA MAISON DES SÉNIORS

8 Rue Pasteur - 25000 BESANÇON

03 81 41 22 04

Ouvert du mardi au vendredi de 9 H à 17 H 30

En juillet et août de 9 h à 14 h



CANICULE & FORTES CHALEURS

AIDONS NOS AÎNÉS À GARDER LE CONTACT

INSCRIVEZ-VOUS OU INSCRIVEZ VOS PROCHES

AUPRÈS DE LA MAISON DES SÉNIORS

MAISON DES SÉNIORS



CCAS Ville de Besançon



VOUS HABITEZ BESANÇON VOUS ÊTES ISOLÉ(E), ÂGÉ(E) ET/OU EN SITUATION DE HANDICAP

**Vous pouvez vous inscrire
ou inscrire un de vos proches**
auprès de la Maison des Séniors



En retournant
**la fiche
d'inscription**
ci-contre

ou



Par téléphone au
03 81 41 22 04

ou



Sur le site
besancon.fr

Les personnes **isolées âgées de plus de 65 ans** ou les **personnes en situation de handicap** résidant à Besançon peuvent **bénéficier de conseils et d'assistance en cas de canicule** en s'inscrivant sur le registre nominatif des personnes fragiles et isolées.

FONCTIONNEMENT DU DISPOSITIF

Les personnes inscrites au registre reçoivent en cas de déclenchement du plan canicule (niveau d'alerte orange déclenché par la Préfecture et sur le site Météo France), un **appel téléphonique chaque jour**.

Ce contact quotidien permet de rappeler les recommandations à suivre pendant les fortes chaleurs et de prendre des nouvelles pour s'assurer que tout va bien.

Des visites à domicile sont organisées chez les personnes **en cas de difficultés particulières**.



1
Mon inscription sur le registre est validée



2
Je reçois un appel quotidien et m'engage à y répondre



3
Je recevrai une visite en cas de nécessité

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

En complétant ce formulaire, vous acceptez la collecte et le traitement de vos données par les services du CCAS dans le cadre de votre inscription au plan alerte canicule. Vos données seront conservées pour la durée strictement nécessaire au service.

Conformément à la législation du RGPD 2016/679/UE, vous pouvez exercer vos droits Informatique et Libertés auprès du CCAS de Besançon, 9 rue Picasso, 25000 BESANÇON ou du Délégué à la Protection des données dpo@grandbesancon.fr.



CANICULE & FORTES CHALEURS

**GARDEZ LE
CONTACT**

FICHE D'INSCRIPTION

Demande d'inscription sur le registre nominatif des personnes fragiles et isolées à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels. Cette démarche est **facultative** et **volontaire**.

- Autorise la commune à m'inscrire
ou
 Demande avec son accord l'inscription de la personne ci-dessous :
- Madame Monsieur

NOM

Prénom

Adresse

Tél. fixe :

Portable :

Date de naissance

- Personne de plus de 65 ans
 Adulte handicapé

BÉNÉFICIEZ-VOUS D'UN SERVICE D'AIDE À DOMICILE ?

- OUI NON

Si oui, lequel :

LA MAISON DES SÉNIORS

8 Rue Pasteur - 25000 BESANÇON

03 81 41 22 04

Ouvert du mardi au vendredi de 9 H à 17 H 30

En juillet et août de 9 h à 14 h

