

**PLAN CANICULE  
ETE 2025  
RECENSEMENT DE LA POPULATION**

**Inscription sur le registre solidarité**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Téléphone :** .....

En qualité de :

- Personne âgée de plus de 65 ans
- Personne âgée de plus de 60 ans, si inapte au travail
- Personne handicapée

**(Cocher la case correspondante)**

**Personne à prévenir en cas de nécessité :**

Nom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

**Coordonnées du médecin traitant :**

Nom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

**Date :**

**Signature du demandeur :**

**A compléter et à retourner en mairie à Madame Sylvie SAINT-LEGER**

*Le CCAS de Juziers utilise vos données afin de vous inscrire au registre canicule et vous contacter lorsque le plan canicule est déclenché par le préfet. Pour exercer une demande de droit ou en savoir plus sur la gestion de vos données, consultez notre politique de confidentialité.*