



Ne restez pas  
seul face à la  
**CANICULE**



Faites-vous connaître !




PRÉVENTION

Le CCAS veille  
sur les personnes âgées  
handicapées, vulnérables et isolées

**FICHE D'INSCRIPTION  
AU  
REGISTRE NOMINATIF**

**CANICULE 2026**

	NOM :
	PRENOM :
Adresse	
Date de naissance	
Téléphone portable	
Téléphone fixe	

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives.

Vos données sont traitées uniquement afin d'aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité (obligation légale, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Marsannay-la-Côte. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de Marsannay-la-Côte, ainsi que, sur sa demande, le Préfet.

Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » et au RGPD, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à **Mairie, Place Jean Bart, CS90026, 21160 MARSANNAY-LA-CÔTE**

## Santé : informations utiles

Rencontrez-vous d'une difficulté d'ordre

- Station debout pénible  
 À mobilité réduite  
 Fauteuil  
 Canne       Déambulateur  
 Autre \_\_\_\_\_

Service d'aide à domicile ou infirmier :  oui son nom :

non

Numéro de téléphone du service :

Le service d'aide à domicile ou infirmier intervient tous les jours

oui

non

Télé-alarme :

oui

non

Surdité ou malentendant

oui

non

Observations particulières :

## Médecin traitant

Nom :

Prénom :

Adresse du cabinet :

Téléphone :

## Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom Prénom	Lien avec vous	Téléphone	Dispose-t-il des clefs
	Famille <input type="checkbox"/> Voisin <input type="checkbox"/> Ami <input type="checkbox"/>		
	Famille <input type="checkbox"/> Voisin <input type="checkbox"/> Ami <input type="checkbox"/>		
	Famille <input type="checkbox"/> Voisin <input type="checkbox"/> Ami <input type="checkbox"/>		
	Famille <input type="checkbox"/> Voisin <input type="checkbox"/> Ami <input type="checkbox"/>		

## Entourage

Vous recevez de la visite de la part de vos proches (famille, amis, voisins)

Tous les jours  Chaque semaine  De temps en temps  Jamais

## Vos sorties

En cas de déclenchement du plan canicule, les bénévoles du CCAS se relaient pour prendre de vos nouvelles. Les renseignements ci-après sont facultatifs, cependant ils permettent de mieux appréhender l'urgence de la situation en cas de non-réponses répétées aux appels téléphoniques.

Sortie en journée Oui  Non

Horaires habituels, le cas échéant : 8h – 12 h  14h – 18h

Absence de plusieurs jours prévus Oui  Non

Si oui, à quelles dates ?

## Votre logement

Maison  Appartement  N° de l'étage : N° de porte :

De plain-pied  Sur plusieurs niveaux  Cave, sous-sol ou garage

### PROTECTION SOLAIRE – ISOLATION

Volets  Ventilateurs ou Rafraîchisseur d'air

Baies vitrées  Climatisation

Je soussigné(e), ....., atteste avoir été informé(e), que l'inscription au registre nominatif n'est soumise à aucune obligation et chaque renseignement de ce questionnaire est facultatif ; - les informations recueillies seront transmises à la commune de Marsannay-la-Côte dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels, dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile ; cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

Je consens à ce que les données relatives à mon état de santé soient enregistrées dans le registre nominatif des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels.

Fait à ....., le .....

Signature

Fiche à retourner en Mairie – Place Jean Bart – CS 90026 21160 Marsannay-la-Côte

Tél : 03 80 59 64 70

Accueil.CS@marsannaylacote.fr



# CANICULE, FORTES CHALEURS ADOPTÉZ LES BONS RÉFLEXES



MOILLER SON CORPS  
ET SE VENTILER



DONNER ET PRENDRE  
DES NOUVELLES  
DE SES PROCHES



NE PAS BOIRE  
D'ALCOOL



BOIRE  
RÉGULIÈREMENT  
DE L'EAU

EN CAS D'URGENCE,  
**APPELEZ LE 15**



MAINTENIR SA MAISON  
AU FRAIS : FERMER  
LES VOILETS LE JOUR



MANGER EN QUANTITÉ  
SUFFISANTE



ÉVITER LES EFFORTS  
PHYSIQUES

@MinSoliSante

**Ministère des Solidarités  
et de la Santé**

**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Santé  
publique  
France**

**Canicule Info Service**  
**0 800 06 66 66**  
**(Appel gratuit depuis un poste fixe)**  
Numéro d'information à disposition du public

**N'attendez pas  
les premiers effets  
des fortes chaleurs.**



MAUX DE TÊTE



CRAMPES



NAUSÉES

**Protégez-vous**



RESTEZ AU FRAIS



BUVEZ DE L'EAU