



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION VILLE DE THIAIS 2025/2026
au Registre nominatif des personnes âgées et en situation d'handicap**

- DISPOSITIF CANICULE DU 1/06/2025 AU 15/09/2025
 GRAND FROID DU 01/11/2025 AU 31/03/2026
 PLAN D'ALERTE D'URGENCE, EN CAS DE RISQUES EXCEPTIONNELS
DU 01/06/2025 AU 31/05/2026

Nom -Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Code d'accès : Bâtiment : Etage : Porte :
Courriel :@.....
Téléphone obligatoire : Portable :

MERCI DE BIEN VOULOIR NOUS INDIQUER VOS DATES D'ABSENCE

Du/...../..... au/...../..... Remarque :
Du/...../..... au/...../.....
Du/...../..... au/...../.....

I. ISOLEMENT

VOUS VIVEZ SEUL(E) EN COUPLE AUTRE (enfants, petit enfants...) :
Age de la personne vivant au domicile :ans

AVEZ-VOUS UNE AIDE PARTICULIERE ?

AIDE A DOMICILE – fréquence :
Nom et coordonnées téléphoniques du service :

II. COORDONNEES DES PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS DE BESOIN (par ordre prioritaire) obligatoire

1 : NOM et Prénom : Lien de parenté :

ADRESSE : CP.....

TE. Portable : TEL. Domicile : TEL. Travail :

2 : NOM et Prénom : Lien de parenté :

ADRESSE : CP.....

TEL. Portable : TEL. Domicile : TEL. Travail :

Attention : J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS toute modification concernant ces informations.

En cas de déclenchement du plan d'alerte, grand froid et d'urgence, le CCAS me téléphonera.

En l'absence de réponse de votre part, le CCAS prendra contact avec les personnes indiquées sur ce formulaire, sans réponse de leur part la Police Municipale se rendra à votre domicile. Si aucun contact n'est établi les pompiers pourront être amenés à fracturer votre porte.

A DEPOSER DANS LA BOITE AUX LETTRES
DU CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE
DANS LES MEILLEURS DÉLAIS

7 rue Chèvre d'Autreville – 94320 THIAIS

☎ 01 48 92 42 81 – 01 48 92 42 87

✉ resaccas@ville-thiais.fr

Fait à Thiais, le

Signature