



## DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE COMMUNAL CANICULE

*Le système d'alerte canicule santé est prévu dans le cadre de l'instruction interministérielle « gestion sanitaire des vagues de chaleur ».*

### Identité de la personne concernée :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Courriel (facultatif) : .....

---

### Situation :

☐ Personne âgée

☐ Personne en situation de handicap

☐ Personne isolée

☐ Personne présentant une fragilité particulière

☐ Autre : (Précisez).....

---

### Personne à contacter en cas de besoin :

Nom et prénom : .....

Lien avec la personne : .....

Téléphone : .....

---

Souhaitez-vous être contacté(e) par la commune en cas de déclenchement du plan canicule ?

☐ Oui

☐ Non

---

### Consentement :

Je demande mon inscription sur le registre communal de vigilance canicule.

J'autorise la commune à utiliser les informations ci-dessus dans le cadre exclusif du dispositif de prévention et de suivi des personnes vulnérables lors des épisodes de fortes chaleurs.

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature :

---

### Retour du formulaire

☐ À remettre à l'agent du service d'aide à domicile ou du SSIAD du CIAS de l'Ouest de Rennes

☐ À déposer en mairie

Renseignements : 02 99 60 71 31

Adresse mail: [mairie@ville-lerheu.fr](mailto:mairie@ville-lerheu.fr)

*NB : Les données recueillies dans ce formulaire seront détruites au 15 septembre 2026*