

PLAN DE PRÉVENTION DES RISQUES LIÉS À LA CANICULE 2025

Comme chaque année, le Centre communal d'action sociale et la Ville s'engagent à assurer un dispositif de veille pour prévenir et lutter contre les effets de la canicule.

Peuvent figurer sur le "registre Canicule", à leur demande ou celle d'un tiers, les personnes :

- âgées de plus de 65 ans
- ou de 60 à 65 ans reconnues inaptes au travail
- ou reconnues handicapées avec le bénéfice d'une pension d'invalidité et toute autre allocation AAH liée au handicap
- ou repérée en situation de grande vulnérabilité

L'inscription est gratuite et volontaire, à votre demande ou celle d'un tiers.

Le coupon de réponse ci-dessous permettra au Centre Communal d'Action Sociale en cas de déclenchement par le Préfet du plan d'alerte canicule, de prendre rapidement contact avec les personnes inscrites pour s'assurer de leur état de santé et de bien-être.

Le Centre communal d'action Sociale et la Ville s'engagent à assurer un suivi pendant toute la période de fortes chaleurs par des contacts téléphoniques ou par des visites. Un transport vers des locaux climatisés sera assuré en cas de besoin.

Nous vous prions de croire, Madame, Monsieur, à l'expression de nos sincères salutations.

Olivier CONTE
 Maire et Président du CCAS de Saint-Pierre-des-Corps

Jeanine METAIS
 Vice-Présidente du CCAS





Numéros utiles À conserver

| | |
|--|-----------------------|
| CCAS | 02 47 63 43 27 |
| MAIRIE | 02 47 63 43 43 |
| SAD | 02 47 63 44 44 |
| SAMU | 15 ou 112 |
| POMPIERS | 18 |
| Numéro d'urgence gratuit réservé aux personnes sourdes, sourdaveugles, malentendantes et aphasiques | 114 |
| Info service, activation du numéro gratuit | 0 800 06 66 66 |

PLAN DE PRÉVENTION DES RISQUES LIÉS À LA CANICULE 2025

Pour vous inscrire sur le registre du Plan canicule, vous pouvez nous retourner ce coupon-réponse :

- Par courrier :
 - CCAS - 34 avenue de la République - 37700 Saint-Pierre-des-Corps
- Par mail :
 - ccas@mairiespdc.fr
- Par téléphone
 - CCAS : 02 47 63 43 27

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par le CCAS de Saint-Pierre-des-Corps dans le but de mener des actions de prévention en cas de forte chaleur.

Elles sont conservées pendant **12 mois** et sont destinées à l'équipe municipale et aux agents du CCAS.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité de vos données et pour plus d'informations, veuillez contacter :

Madame LAGNEAU, Responsable DPO
Mairie de Saint-Pierre-des-Corps
34 avenue de la République
37700 SAINT-PIERRE-DES-CORPS
✉ dpo@mairiespdc.fr

Merci de bien vouloir signer cette clause de consentement explicite :

Je consens à la collecte et au traitement de mes données personnelles selon les conditions mentionnées ci-dessus.

Date : _____ Signature : _____

Je soussigné(e), Mme M.

NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

Téléphone _____ / _____ / _____ E-mail : _____

Date de naissance _____ / _____ / _____

demande mon inscription au registre nominatif du plan canicule de la Ville de Saint-Pierre-des-Corps.

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

NOM de votre médecin référent : _____

Téléphone _____ / _____ / _____

Bénéficiez-vous de soins à domicile : OUI NON

Repas à domicile : OUI NON

Si oui, quel(s) organisme(s) : _____

Autres observations utiles : _____

Période d'absence du domicile prévue (vacances, séjour en famille...) : _____

PLAN DE PRÉVENTION DES RISQUES LIÉS À LA CANICULE 2025

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM _____ **Prénom** _____

Adresse _____

Téléphone _____ / _____ / _____ / _____ **E-mail :** _____

NOM _____ **Prénom** _____

Adresse _____

Téléphone _____ / _____ / _____ / _____ **E-mail :** _____

NOM _____ **Prénom** _____

Adresse _____

Téléphone _____ / _____ / _____ / _____ **E-mail :** _____

NOM _____ **Prénom** _____

Adresse _____

Téléphone _____ / _____ / _____ / _____ **E-mail :** _____

NOM _____ **Prénom** _____

Adresse _____

Téléphone _____ / _____ / _____ / _____ **E-mail :** _____