

FICHE D'INSCRIPTION – PLAN CANICULE

PLAN CANICULE 2020 - RECENSEMENT DE LA POPULATION A RISQUE

NOM Prénom :

Nombre de personnes au foyer :..... Age (s) :

Adresse : , -

Numéro de téléphone :/...../...../...../..... Mail :

Souhaitez-vous être appelé

OUI

NON

Souhaitez-vous recevoir une visite à domicile

OUI

NON

Etat de santé, particularité à signaler (renseignement pas obligatoire)

Je soussigné(e),..... autorise la commune de Lagord à traiter les données à caractère personnel recueillies ci-dessus, conformément à la politique des protections des données à caractère personnel consultable en mairie

Fait à Lagord, le

Signature du déclarant