

Canicule et fortes chaleurs



Vous craignez la canicule,
vous avez 65 ans ou plus...

Vous vivez seul(e), isolé(e),
vous êtes de santé fragile
et/ou dépendant(e),

**il est possible de vous inscrire
sur le registre canicule
auprès de la Direction Seniors.**

Un agent vous contactera
en cas d'activation du Plan canicule
par le Préfet de Haute-Savoie.

Direction Seniors

 **04 50 88 39 08**
seniors@ville-annecy.fr

Mairie déléguée de Cran-Gevrier
46 avenue de la République
Cran-Gevrier - 74960 ANNECY

**du lundi au vendredi
de 8h30 à 12h
et de 13h30 à 17h30**

 **Urgences médicales 15**

ANNECY

Canicule et fortes chaleurs quelques recommandations



Je mouille ma peau plusieurs fois par jour, tout en assurant une légère ventilation et...



- Je ne sors pas aux heures les plus chaudes.
- Je passe plusieurs heures dans un endroit frais ou climatisé.
- Je maintiens mon logement à l'abri de la chaleur.
- Je mange normalement (fruits, légumes, pain, soupe, etc.)
- Je bois 1,5 l d'eau par jour.
- Je ne consomme pas d'alcool.
- Je donne de mes nouvelles à mon entourage.

VOTRE INSCRIPTION

Merci de remplir ce formulaire individuel le plus lisiblement possible et de cocher les cases de votre choix, puis de le retourner à :

Direction Seniors - Mairie déléguée de Cran-Gevrier
46 avenue de la République - Cran-Gevrier - 74960 ANNECY

ÉTAT CIVIL

Madame Monsieur

Nom Prénom

Adresse

Date de naissance Téléphone fixe

Téléphone portable

Vous vivez : seul en couple avec d'autres occupants

↳ Nom du conjoint

VOTRE LOGEMENT

- Le logement est équipé :
- de volets : **oui** **non**
 - d'un ventilateur : **oui** **non**
 - d'une climatisation : **oui** **non**

INTERVENTION DE SERVICES OU PERSONNES À VOTRE DOMICILE

Êtes-vous bénéficiaire d'une aide à domicile ? **oui** **non**

↳ Cochez le(s) jour(s) de visite de l'aide à domicile :

lundi **mardi** **mercredi** **jeudi** **vendredi** **samedi** **dimanche**

Vous livre-t-on des repas à domicile ? **oui** **non**

↳ Cochez le(s) jour(s) de livraison :

lundi **mardi** **mercredi** **jeudi** **vendredi** **samedi** **dimanche**

Bénéficiez-vous de soins infirmiers ? **oui** **non**

↳ Cochez le(s) jour(s) d'intervention :

lundi **mardi** **mercredi** **jeudi** **vendredi** **samedi** **dimanche**

Êtes-vous bénéficiaire de l'APA
(Allocation personnalisée d'autonomie) ? **oui** **non**

Êtes-vous bénéficiaire de l'AAH
(Allocation aux adultes handicapés) ? **oui** **non**

Avez-vous le dispositif « Téléalarme » ? **oui** **non**

CONTACTS

Recevez-vous des visites de parents et/ou ami(es) et/ou entourage ? **oui** **non**

↳ Combien de fois par semaine ?

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom Prénom
Lien de parenté Téléphone

Nom Prénom
Lien de parenté Téléphone

Avez-vous prévu de vous absenter cet été ? **oui** **non**

À quelle date ?

Complément d'informations, si nécessaire :

Date et signature de la personne concernée
ou de son représentant légal, parent ou ami
(à préciser)

