

Plan canicule 2024

Merci de compléter ce formulaire en majuscule et de le retourner à l'adresse suivante :

Service de la cohésion sociale
Rue des Marchandises 17
Case postale 1395
1260 Nyon

Nom :

Prénom :

Je souhaite ÊTRE APPELÉ/E en cas de déclenchement du plan canicule

N° téléphone portable :

N° téléphone fixe :

Merci de compléter les données suivantes si vous souhaitez recevoir un appel en cas de déclenchement du plan canicule.

Date(s) prévue(s) d'une éventuelle absence durant la période du 1^{er} juin au 15 septembre :

.....
.....
.....

Nom, prénom et n° de téléphone d'une personne de contact et/ou d'un-e voisin- e et/ou du-de la concierge :

Pers. de contact :..... Tél. :

Voisin-e :..... Tél. :

Concierge :..... Tél. :

Code de la porte en cas de visite :

Je ne souhaite PAS ÊTRE APPELÉ/E en cas de déclenchement du plan canicule

Date :

Signature :