



Bulletin d'inscription pour les personnes à risques permettant de bénéficier d'une aide en cas de canicule



la commune de Hesperange fera parvenir la fiche remplie au Service Social de proximité de la Croix-Rouge qui organisera des visites par un membre des réseaux de soin à domicile en cas d'épisode de forte chaleur

Veuillez joindre à la fiche une copie de la carte de la sécurité sociale de la personne à risques.

Si la carte de la sécurité sociale n'est pas disponible, notez en majuscules le nom et prénom de la personne à risques ainsi que son numéro national

NOM

PRENOM

MATRICULE

Veuillez également remplir les informations suivantes :

Adresse et téléphone de la personne à risques :

No et rue :

Code postalLocalité.....

BâtimentEtagePorte No tél.

Situation de famille de la personne à risques : la personne à risques vit seule : OUI NON (rayez la mention inutile)

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom et prénom : Localité de résidence

Téléphone :

Nom et prénom : Localité de résidence

Téléphone :

Réseau d'aide et de soins prenant déjà la personne à risques en charge (si connu)

Identification du réseau :

Médecin-traitant de la personne à risques (si connu)

Nom et prénom : Téléphone

No et rue

Code postalLocalité

Personne demandant l'inscription (si différente de la personne à risque)

Nom et prénom.....Téléphone

No et rue

Code postalLocalité

à renvoyer à :

Administration Communale de Hesperange
c/o Mme Pascale Wirion
B.P. 10
L-5801 HESPERANGE

Lieu, date et signature du déclarant

Lien de famille ou autre avec la personne à risque

Fax : 360006

e-mail : pascale.wirion@hesperange.lu