



# 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**

Veillez 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   

Veillez également remplir les informations suivantes :

Adresse et téléphone de la personne à risques :

No et rue : .....

Code postal .....Localité.....

Bâtiment .....Etage .....Porte ..... 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 postal .....Localité .....

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

Nom et prénom.....Téléphone .....

No et rue .....

Code postal .....Localité .....

à renvoyer à :

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

Fax : 360006

e-mail : pascale.wirion@hesperange.lu

\_\_\_\_\_  
Lieu, date et signature du déclarant

\_\_\_\_\_  
Lien de famille ou autre avec la personne à risque