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 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