

**PLAN COMMUNAL DE PREVENTION CONTRE LES RISQUES LIES  
A LA CANICULE EN VILLE**

Coupon-réponse à adresser au CCAS 105, rue du Maréchal Leclerc 80400 EPPEVILLE ou  
par mail : ccas.eppeville@orange.fr

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance:** .....

**Adresse :** .....

**Téléphone :** .....

**Personne à contacter en cas de besoin :** .....

**Médecin traitant :** .....

**Personnel soignant :** .....

**Remarques particulières :** .....

Je soussigné(e)..... souhaite que le CCAS puisse  
m'appeler en cas de canicule pour prendre de mes nouvelles et si je le désire m'apporter une  
aide, un soutien ou une visite en cas de déclenchement par le préfet du plan départemental  
d'alerte.

**Le**.....

**Signature**