



Canicule / Covid-19 Personnes fragiles

Formulaire de coordonnées

VOS COORDONNÉES

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Téléphone :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS DE BESOIN (facultatif) :

Nom :

Prénom :

Lien avec vous :

Adresse :

Téléphone :

INFORMATIONS ET CONTACTS UTILES

En cas de malaise :

→ composez le 15 (SAMU)

ou le 114, pour les personnes ayant des
difficultés à parler ou à entendre

Mairie de La Baussaine :→ tel : 02 99 66 80 27

Contact : daniel.chotard@labaussaine.fr

COORDONNÉES DU MÉDECIN TRAITANT (facultatif) :

Nom du médecin traitant :

Commune :

Téléphone :

Informations médicales que vous jugez utiles de nous transmettre :

.....

.....

PERSONNE AYANT EFFECTUÉ LA DÉMARCHE :

Formulaire rempli par la personne concernée : oui - non (rayez la mention inutile)

Si la démarche a été faite par une autre personne, merci d'indiquer le nom,
prénom et le lien avec la personne concernée :

.....

.....

Lieu, date :

Signature :

Les informations sur ce formulaire resteront strictement confidentielles en Mairie.

Les personnes ont la possibilité de se désinscrire à tout moment par simple notification.

Plateforme téléphonique CANICULE :

→ appel gratuit : 0 800 06 66 66

de 9h à 19h, depuis un poste fixe

Information Coronavirus / Covid-19 :

→ appel gratuit : 0 800 130 000

24h/24, 7j/7