

LE DISPOSITIF CANICULE DU CIAS

Comme les années précédentes, afin de faire face dans les meilleures conditions à une éventuelle nouvelle canicule, une veille saisonnière est mis en œuvre par le CIAS du 1^{er} juin au 31 août de chaque année.

Le CIAS (assistante sociale, animatrice, bénévoles, élues) prévoit, en cas de déclenchement du plan d'alerte d'urgence, d'apporter son soutien par un appel téléphonique et/ou une visite. Ce contact permettra de rappeler les recommandations à observer et à s'assurer du bien être des personnes.

De plus, une salle climatisée sera à disposition, 3 jours par semaine, pour toutes personnes qui le souhaitent, à l'**EHPAD « Les 4 vents »**. Un transport sera organisé pour ceux qui ne peuvent pas s'y rendre seuls. Vous pourrez aussi prendre le déjeuner (8€/personne) sur place, en effectuant au préalable votre réservation auprès du CIAS.

Pour pouvoir bénéficier de ce service, il faut :

- être âgé de 65 ans et plus,
- être âgé de plus de 60 ans reconnu inapte au travail,
- être un adulte handicapé,
- se faire inscrire sur le registre.

Cette démarche n'a **aucun caractère obligatoire**. Elle peut-être faite à la demande de la personne concernée, elle-même, son représentant légal ou un tiers (parents, médecin, voisin...)

Les inscriptions des années précédentes restent valables. Nous vous invitons, de ce fait, à nous contacter en cas de déménagement ou changement de coordonnées téléphoniques. Toutefois, il est possible d'en être radié sur simple demande.

L'inscription se fera à partir du talon réponse ci-joint. La date limite pour l'inscription est **fixée au 15 juin 2010**.



Demande d'inscription au registre nominatif

A remplir et retourner au CIAS, 12 rue Berlioz - 67550 VENDENHEIM

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

.....Téléphone (obligatoire).....

Qualité du bénéficiaire :

- âgé de 65 ans et plus
- âgé de plus de 60 ans, reconnu inapte au travail
- adulte handicapé

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom-Prénom) :

.....

Son n° de téléphone :

Le cas échéant, service intervenant déjà au domicile :

Fait à, le.....
(Signature obligatoire)

Le cas échéant, **Nom et qualité** de la tierce personne ayant établi la demande :

.....