



# Inscription sur le fichier du CCAS

## Veille sociale isolement Canicule 2026

Madame, monsieur,

Dans le cadre du plan départemental de gestion des risques liés à une éventuelle canicule, auquel la commune de La Tronche participe, et au-delà, dans le cadre de tout autre risque sanitaire (pandémie), nous vous invitons à vous inscrire sur la liste des personnes qui seront prioritairement contactées afin de vérifier leur besoin d'aide, de soutien, de visite ou de secours.

La collecte des données auprès des personnes concernées, âgées ou handicapées, repose sur une démarche volontaire. Ne figureront sur le fichier de la commune que des informations recueillies auprès des personnes qui en ont fait, elle-même ou par l'intermédiaire de leur représentant légal, la demande.

**Merci de remplir les informations ci-dessous et de renvoyer cette fiche à :**

CCAS - 74 Grande Rue 38700 La Tronche

Rens. 04 76 63 77 06

Je soussigné(e) NOM : Prénom :  
Né(e) le :

Conjoint(e) NOM : Prénom :  
Né(e) le :

Adresse :

Téléphone :

Personne de l'entourage à prévenir en cas d'urgence (Nom, prénom, adresse, téléphone) :

.....  
.....

**Niveau 1 (vert) :** veille saisonnière du 1<sup>er</sup> juin au 31 août (information et prévention)

**Niveau 2 (jaune) :** avertissement chaleur, appel des personnes inscrites une fois par semaine.

**Niveau 3 (orange) :** alerte canicule (passage en orange de la carte vigilance) déclenchée par le préfet. Appel des personnes inscrites une fois tous les deux jours hors WE.

**Niveau 4 (rouge) :** mobilisation maximale, appel des personnes inscrites tous les jours hors WE (relai par des bénévoles le WE, visite à domicile envisageable sur demande)

Souhaite(ons) figurer sur le fichier de la commune établi dans le respect du Règlement (UE) 2016/679 du parlement européen du 27-4-2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE., afin d'être systématiquement et prioritairement contacté(e)s en cas de déclenchement d'alerte pour que soient vérifiés mes(nos) besoins d'aide, de soutien, de visite ou de secours.

Accepte (ons) de recevoir des informations sur les activités du CCAS

À.....

le.....

Signature