

## OPERATION TRANQUILLITE SENIORS

## **DEMANDE INDIVIDUELLE**

DEMANDEUR : (bénéficiaire de l'opération)			
Requérant :  Adresse :  Code postal :  Ville :			
Téléphone :		_	
Date de naissance :			
Personne de confiance :			
Personnes de confiance : Adresse : Code postal + Ville :			
Téléphone :		Portable :	
Observations particulières : conjoint(e), voisins, aide à domicile, famille, proches, autres			
En outre : - Je souhaite bénéficier des dispositions du plan canicule : [ ] OUI [ ] NON			
- N'étant pas en capacité de me déplacer, je sollicite un contact avec la Police Municipale : [ ] OUI [ ] NON			
Les informations recueillies font l'objet d'un traitement d'informations nominatives.  Conformément à l'article 34 de la Loi 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant.  Vous pouvez exercer ce droit auprès du service ayant enregistré votre demande.			
Fait à SAINT SEURIN SUR L'IS	LE Date de la demande :	_/_/	Signature du demandeur