



# Le réseau canicule peut vous sauver la vie...

**Faites-vous recenser**

## **Demande d'inscription sur le registre plan canicule**

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance

Adresse :

Téléphone :

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

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

**Personne intervenant au domicile (infirmière, médecin, service d'aide à domicile) :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de la demande :

**MAIRIE  
DE VILLEREST**

7 rue du clos  
42300 Villerest  
04 77 69 66 66  
mairie@villerest.fr  
www.villerest.fr

