



**PLAN CANICULE 2022  
INSCRIPTION SUR LA LISTE DES PERSONNES  
A CONTACTER**

\*\*\*

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....  : .....

Adresse : .....  
.....

Personne à prévenir en cas d'urgence : .....

 : .....

Médecin traitant : Dr .....

Commune : .....

 : .....

