

**PREVENTION CANICULE  
INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL**

**Coupon à retourner  
MAIRIE DE MERIGNAC - C.C.A.S. Pôle Retraités  
Avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny – 33700 – MERIGNAC**

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....  
.....  
.....

**N° de téléphone :** .....

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

**Nom du médecin :** .....

**Famille ou voisin à contacter** avec la personne à prévenir en cas d'urgence :

.....  
.....  
.....  
.....

Nom et qualité de la tierce personne qui a effectué la demande :

.....

J'accepte d'être inscrit (e) sur le fichier « **Plan d'Urgence Canicule 2007** » mis en place par le Pôle retraités de la Ville de Mérignac

Date et signature