

Inscription au plan Canicule / Grand Froid

Ce formulaire est également disponible en version électronique à l'adresse suivante :

www.neuchatelville.ch/chaudfroid

Coordonnées du ou de la bénéficiaire		
Titre	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse		
NPA et Localité		
Téléphone		
Email		
Je suis en ménage	<input type="checkbox"/> Seul-e	<input type="checkbox"/> Accompagné-e

Motif de l'inscription

- Je suis une personne à mobilité réduite
 Je souffre d'une maladie somatique qui entrave mon autonomie
 Je suis un-e senior
 Autre, merci de préciser : _____

Coordonnées de la personne qui sollicite l'accompagnement (si différente)		
Titre	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
Nom		
Prénom		
Adresse		
NPA et Localité		
Téléphone		
Email		
Merci de spécifier le lien avec le bénéficiaire (<i>Famille, voisin-e, ami-e, etc.</i>)		
J'ai eu l'accord du ou de la bénéficiaire qui est au courant de cette démarche	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Consentement

- En cochant cette case j'accepte que ces données personnelles soient utilisées pour prendre contact avec les personnes mentionnées ci-dessus et ceci dans le cadre du plan Canicule/Grand Froid

Bulletin à retourner à :

Ville de Neuchâtel, Service communal de la sécurité, Plan Canicule/Grand froid, Fbg de l'Hôpital 4, 2000 Neuchâtel