



PLAN DE PRÉVENTION DES RISQUES LIÉS À LA CANICULE 2026

Pour les personnes âgées, handicapées et /ou isolées

Le plan de prévention des risques liés à la canicule est réactivé. Ce dispositif de veille, d'alerte et d'urgence concerne les personnes :

- âgé(e)s de plus de 65 ans
- ou de 60 à 65 ans reconnu(e)s inaptes au travail
- ou reconnu(e)s handicapé(e)s avec le bénéfice d'une pension d'invalidité et toute autre allocation AAH liée au handicap
- Personne isolée

L'inscription est volontaire, le coupon de réponse ci-dessous permettra au service social de la ville (Ccas) en cas de déclenchement par le Préfet du plan d'alerte canicule de prendre rapidement contact avec les personnes inscrites.

La commune s'engage à assurer un suivi pendant toute la période de fortes chaleurs par des contacts téléphoniques ou par des visites. Un transport vers des locaux climatisés sera assuré en cas de besoin.

Coupon-réponse à retourner au
Centre Communal d'Action Sociale
Place de la résistance
29640 Plougouven
02 98 78 69 04

Je soussigné(e),
Mme M.

NOM _____

Prénom _____

Adresse _____

Téléphone ____ / ____ / ____ / ____ / ____ E-mail :

Date de naissance _____ / _____ / _____



PLAN DE PRÉVENTION DES RISQUES LIÉS À LA CANICULE

Numéros utiles À conserver

CCAS 02 98 78 69 04
Mairie de Plougonven : 02-98-78-64-04

Police : 17
Samu : 15
Pompier : 18
Appel d'urgence Européen 112

NUMERO VERT 0800 06 66 66

Une **plateforme téléphonique d'information « Canicule »**, accessible au **0 800 06 66 66** (appel gratuit depuis un poste fixe en France, de 9h à 19h), peut être activée l'été à partir du premier épisode de canicule, par la Direction générale de la Santé, pour répondre aux questions et informer sur les recommandations sanitaires à suivre en période de fortes chaleurs

NOM de votre médecin référent : _____ Téléphone ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Bénéficiez-vous de soins à domicile : OUI NON

Repas à domicile : OUI NON

Si oui, quel(s) organisme(s) : _____

Autres observations utiles : _____

Période d'absence du domicile prévue (vacances, séjour en famille...) : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence

NOM _____

Prénom _____

Adresse _____

Téléphone ____ / ____ / ____ / ____ / ____ E-mail : _____

