

**PARCE QUE LA CHALEUR
REND PLUS VULNÉRABLE,**

**PROTÉGEZ-VOUS
EN VOUS INSCRIVANT
AUPRÈS DES SERVICES
DE LA VILLE**





Canicule ?

Vous êtes âgé-e de 75 ans et plus, vous êtes en situation de handicap, vous avez des problèmes de santé ou vous avez peur d'être seul-e pendant l'été, inscrivez-vous ou faites-vous inscrire par l'un de vos proches dès maintenant auprès des services de la Ville. Conseils et informations sur www.paris.fr

Inscrivez-vous, protégez-vous !

Face aux fortes chaleurs de l'été, certains sont plus fragiles : l'augmentation des températures peut mettre en danger les personnes âgées, les personnes en situation de handicap et les personnes isolées. C'est pourquoi la Ville de Paris met en place chaque année un dispositif d'aide et d'accompagnement en direction des Parisiennes et des Parisiens les plus vulnérables. Pour en bénéficier, il suffit de vous inscrire en appelant le 3975 ou en remplissant le bulletin ci-joint.

Pourquoi vous inscrire ?

En cas de canicule, les personnes inscrites seront contactées, en toute confidentialité, par des agents mandatés par la Ville de Paris pour s'assurer que tout va bien. En cas de problème ou de non-réponse, une alerte est enclenchée et peut être suivie d'une intervention à votre domicile. Ce dispositif sera d'autant plus efficace si vous indiquez au 3975 ou sur votre bulletin d'inscription vos dates ou périodes d'absences de votre domicile en juin, juillet et août. Si ces dates changent, n'oubliez pas de nous le signaler en appelant le 3975.

L'inscription est gratuite et volontaire.

Les informations que vous communiquez sont confidentielles et la radiation interviendra sur simple demande de votre part.

Quelles sont les précautions à prendre avant l'été ?

- Chez vous, assurez-vous du bon fonctionnement de vos appareils ménagers : réfrigérateur, congélateur... Procurez-vous un ventilateur et vérifiez que vos volets ferment bien, que vos stores fonctionnent bien et que vos rideaux isolent bien des rayons du soleil, surtout dans les pièces en plein soleil.
- à l'extérieur, repérez les endroits climatisés ou frais proches de chez vous (magasins, cinémas, lieux publics...). La Ville de Paris ouvrira des salles rafraîchies en cas de canicule.
- Si vous êtes seul-e une partie de l'été, informez vos voisins, votre gardien-ne pour qu'ils prennent régulièrement de vos nouvelles et pensez à mettre en évidence les coordonnées d'une personne à prévenir.
- Si vous suivez un traitement ou un régime, demandez conseil à votre médecin pour savoir ce que vous devez faire en cas de canicule. Votre pharmacien-ne peut également vous informer.

Pour bénéficier d'un contact en cas d'événements exceptionnels

ATTENTION!
écrivez lisiblement en majuscules

à remplir soit :
• par la personne âgée ou en situation de handicap ;
• par son-sa représentant-e légal-e ;
• par une personne de son entourage.

Ce bulletin est à renvoyer à :
Ville de Paris
DASES - CHALEX
Sous-direction de l'autonomie
Bureau 729 bis
94/96 quai de la Rapée
75012 Paris

Vous pouvez vous inscrire plus facilement et rapidement en téléphonant au 3975 (coût d'un appel local depuis un poste fixe sauf tarif propre à votre opérateur).

Bulletin d'inscription

Identification du (des) bénéficiaire(s) (Un bulletin par foyer)

Personne seule :

M. Mme

Nom : _____

Prénom : _____

Année de naissance : _____

Autre personne vivant au domicile :

M. Mme

Nom : _____

Prénom : _____

Année de naissance : _____

Percevez-vous l'allocation personnalisée d'autonomie :

Oui Non

| Oui Non

Votre situation de handicap est-elle reconnue

par la Maison départementale des personnes handicapées (MDPH) :

Oui Non

| Oui Non

Si un seul nom figure sur le bulletin, précisez si vous vivez seul-e : Oui Non

Domicile (Remplissez soigneusement toutes les rubriques)

Téléphone habituel : _____ Second numéro : _____

Adresse : _____

Bât. : _____ Hall : _____ Escalier : _____ N° porte : _____

Code(s) d'entrée : _____ Étage : _____

Code postal _____ Ville : **PARIS**

Ascenseur : Oui Non

Dernier étage : Oui Non

S'agit-il d'un foyer logement (résidence appartement ou résidence services) : Oui Non

IMPORTANT : précisez vos dates d'absences prévues entre le 1^{er} juin et le 31 août.

Si ces dates changent, n'oubliez pas de nous le signaler en appelant le 3975.

Juin : _____

Juillet : _____

Août : _____

Personnes de votre entourage à prévenir

(2 au maximum)

1) Nom et prénom: _____

Téléphone: _____

2) Nom et prénom: _____

Téléphone: _____

Coordonnées du médecin traitant

Nom : _____

Prénom: _____

Téléphone: _____

Coordonnées d'une personne intervenant à domicile

(aide ménagère, femme de ménage, infirmière, kiné...)

Nom : _____

Prénom: _____

Qualité: _____

Téléphone: _____

Si vous remplissez ce questionnaire pour le bénéficiaire avec son accord, précisez vos coordonnées

Représentant·e légal·e : Oui Non

M. Mme

Nom: _____

Prénom: _____

Téléphone: _____

Adresse: _____

Bât. : _____ Hall : _____ Escalier : _____

Code postal: _____

Ville: _____

J'accepte d'être contacté·e par les services de la Ville de Paris et par Paris en Compagnie pour que me soient proposés des accompagnements gratuits dans mes déplacements et promenades que je pourrais accepter si j'en ai besoin ou envie.

Paris, le

Signature obligatoire :