



## COMMUNE DE VERT-EN-DROUAIS

☎ 02 37 82 91 01 - Fax 02 37 82 83 75

Mail : [mairie@vert-en-drouais.fr](mailto:mairie@vert-en-drouais.fr)

Site Internet : [www.vert-en-drouais.fr](http://www.vert-en-drouais.fr)

# PLAN NATIONAL CANICULE POUR L'ÉTÉ 2025

L'isolement constitue, pour les personnes les plus fragiles – personnes âgées, handicapées, - un facteur de risque supplémentaire très important en cas de canicule.

Aussi, il est impératif, pour les mairies, de s'assurer que ces personnes soient inscrites sur un registre communal des personnes vulnérables, afin de les identifier et de leur venir en aide en cas de fortes chaleurs.

Aussi, vous, parents, voisins, amis ou proches, si vous connaissez une de ces personnes, ou plusieurs, n'hésitez pas à nous le signaler en mairie.

Nous vous remercions d'avance de votre aide.

**Le Maire,  
Evelyne DELAPLACE**

E. DELAPLACE





# COMMUNE DE VERT-EN-DROUAIS

☎ 02 37 82 91 01 - Fax 02 37 82 83 75

Mail : [mairie@vert-en-drouais.fr](mailto:mairie@vert-en-drouais.fr)

Site Internet : [www.vert-en-drouais.fr](http://www.vert-en-drouais.fr)

## Plan Canicule 2025 – Demande d’inscription sur le registre nominatif

Madame, Monsieur,

Comme chaque année, la commune se doit de mettre en place un dispositif de prévention canicule en direction des personnes âgées et handicapées.

L’objectif est de pouvoir faire intervenir les services d’aide si besoin. La loi du 30 juin 2004 organise la prévention du risque « canicule » en confiant aux mairies le soin d’instituer un registre nominatif des personnes âgées et handicapées de la commune, vivant à domicile et qui en font la demande, ou à la requête de leurs proches ou de tiers.

Ce registre, établi à partir des renseignements fournis ci-dessous par la personne ou sa famille, est confidentiel. Il ne peut être communiqué qu’au préfet, sur sa demande.

✂

---

### Prévention canicule – Recensement des personnes âgées pour l’été 2025 Demande d’inscription sur le registre nominatif

Je soussigné (e),

**Nom** ..... **Prénom** ..... **Tél.** .....

**Adresse** .....

En ma qualité de (lien avec l’assuré) .....

Sollicite l’inscription sur le registre nominatif de Vert-en-Drouais de :

**Nom** ..... **Prénom** ..... **Date naissance** .....

**Adresse** .....

**Tél.** .....

**En qualité de :** (préciser si personne âgée, handicapée, isolée ou autre) .....

#### Service intervenant à son domicile (ou médecin) :

**Nom, Prénom ou raison sociale :** .....

**Adresse et tél. :** .....

#### Personne à prévenir en cas de nécessité :

**Nom, Prénom :** .....

**Adresse et tél. :** .....

A Vert-en-Drouais, le .....

Signature du demandeur

Mairie de Vert-en-Drouais - 37, rue Charles Waddington 28500 VERT-EN-DROUAIS

*Vert-en-Drouais est membre de l’Agglomération du Pays de Dreux*