

# Inscription au plan canicule ou au plan hivernal

Indique un champ requis

— Vos coordonnées —

Nom

Prénom

Adresse

Complément d'adresse

Code postal  95660

Ville  Champagne-sur-Oise

Courriel

Téléphone

— Votre demande —

Concerne

- le plan canicule
- le plan hivernal

— Le bénéficiaire —

Nom bénéficiaire

Prénom bénéficiaire

Adresse bénéficiaire

Complément d'adresse bénéficiaire

Code postal bénéficiaire

Ville bénéficiaire

Téléphone bénéficiaire

Courriel bénéficiaire

Type d'habitation

- Maison
- Appartement

— Interphone —

- Oui
- Non

Code de l'interphone

Climatisation

- Oui
- Non

— La personne à contacter en cas d'urgence —

Nom contact d'urgence

Prénom contact d'urgence

Téléphone contact d'urgence

Courriel contact d'urgence

— Le médecin —

Nom médecin

Téléphone médecin

a contacter en cas d'urgence

J'ai lu et j'accepte le traitement des données personnelles liées à l'utilisation de ce service.

[Consulter](#)

[Enregistrer](#)