

## PLAN CANICULE

### INSCRIPTION BENEVOLE

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° téléphone / portable :

Date de naissance :

Véhicule :  oui

non

Disponibilités :

	Juillet	Août
Jour		
Semaine		

Avez-vous une expérience auprès des personnes âgées ?  oui

non

Si oui, laquelle ?

Avez-vous des notions de premiers secours ?

oui

non

Si oui, avez-vous une compétence médicale ?

aide soignant

infirmier

médecin

autre.....

Je soussigné(e),

, m'engage :

- comme bénévole auprès du Centre Communal d'Action Sociale de la ville des Herbiers,
- à être disponible et joignable pendant les périodes précisées ci-dessus,
- à visiter les personnes âgées, handicapées et isolées qui me seront signalées par le Service des Affaires Sociales uniquement après l'appel d'un agent du service de la Ville, et ce, en cas de déclenchement du niveau alerte 2 par Monsieur le Préfet de la Vendée.

Signature,