



Le CCAS de Forbach à vos côtés



Buvez de l'eau et restez au frais



Évitez
l'alcool



Mouillez-vous
le corps



Évitez le soleil



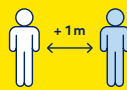
Continuez à respecter les gestes barrières contre la COVID-19



Lavez-vous les mains régulièrement



Portez un masque



Respectez une distance d'un mètre

**MALGRÉ LA CHALEUR, LE PORT DU MASQUE RESTE
OBLIGATOIRE DANS LES TRANSPORTS**

**EN CAS DE MALAISE,
APPELEZ LE 15**

Pour plus d'informations :
0 800 06 66 66 (appel gratuit)
solidarites-sante.gouv.fr • meteo.fr • #canicule

La sécurité et l'assistance à nos concitoyens est notre priorité.

Dans le cadre de cette démarche, l'inscription des personnes isolées ou vulnérables au registre du Centre Communal d'Action Sociale de la Ville de Forbach est souhaitable afin de pouvoir leur apporter conseil et assistance en cas d'événements exceptionnels tels que :

- Evènements climatiques (canicule, grand froid, ...)
- Epidémies

L'inscription peut se faire par un proche ou un professionnel, avec l'accord préalable de la personne concernée.

Le formulaire doit être retourné à l'adresse suivante :

Centre Communal d'Action Sociale
Hôtel de Ville
Avenue Saint Rémy
57600 FORBACH

Pour tout renseignement complémentaire,
vous pouvez joindre le CCAS au 03 87 84 31 27

Les données recueillies sur cette fiche ont pour objet l'inscription au registre du plan communal de sauvegarde et le plan d'alerte et d'urgence départemental. Elles sont destinées à l'usage exclusif du C.C.A.S., du Préfet et du Maire à sa demande. Depuis le 1^{er} juin 2019, la loi du 6 janvier 1978, dite « Informatique et Libertés », est en vigueur dans une nouvelle rédaction. Elle comporte notamment les dispositions relatives aux « marges de manœuvre nationales » autorisées par le [Règlement général sur la protection des données \(RGPD\)](#). Dans ce cadre, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition et de rectification des données à caractère personnel.

FICHE D'INSCRIPTION

Renseignements concernant la personne à inscrire

NOM Prénom : Date de naissance :/...../.....

Adresse : 57 600 FORBACH

Numéro de téléphone portable :/...../...../...../.....

Numéro de téléphone fixe :/...../...../...../.....

Adresse Email : @

Renseignements concernant la personne à contacter en cas de problème

NOM Prénom : Date de naissance :/...../.....

Adresse : 57 600 FORBACH

Numéro de téléphone portable :/...../...../...../.....

Numéro de téléphone fixe :/...../...../...../.....

Qualité (parent, enfant, représentant légal, voisin, ...) :

Si la demande a été effectuée par un professionnel

NOM Prénom : Fonction :

Adresse professionnelle :

Numéro de téléphone professionnel :/...../...../...../.....

**Les personnes souhaitant être inscrites via ce formulaire seront recontactées
par l'Equipe du CCAS afin de finaliser leur demande.**

La solidarité nous rapproche...

**Prenons soin les uns
des autres.**

Plus d'informations sur
mairie-forbach.fr

