



cms

centre
médico-social
régional

SIERRE

Formulaire d'inscription Plan Canicule 2026 Communes de Crans-Montana, Icogne et Lens

En vous inscrivant à ce service, vous serez contacté(e) quotidiennement durant les périodes de fortes chaleurs afin de vérifier que votre état de santé est satisfaisant et que vous ne rencontrez pas de difficulté particulière. Dès réception de votre inscription, un collaborateur du CMS prendra contact avec vous afin d'évaluer vos besoins.

Vos coordonnées de contact

Nom et prénom :

Adresse :

NPA et localité :

Informations utiles pour accéder au logement en cas de nécessité :

Code d'entrée, étage, nom du concierge, emplacement des clés ou toute autre information utile

Téléphone :

- Mobile :
- Fixe :

Personnes de confiance à contacter si nécessaire

Personne N° 1

Nom et prénom :

Quel est votre lien avec cette personne ?

Téléphone :

Personne N° 2 (facultatif)

Nom et prénom :

Quel est votre lien avec cette personne ?

Téléphone :

Pour faciliter les appels

Comment préférez-vous être contacté(e) ?

- Téléphone mobile
- Téléphone fixe

Quand est-il préférable de vous appeler ?

- Le matin
- L'après-midi
- En soirée

Êtes-vous généralement chez vous pendant la journée ?

- Oui
- Non
- Cela dépend des jours : _____

Si nous ne parvenons pas à vous joindre, souhaitez-vous :

- être rappelé(e) plus tard
- que la personne de confiance indiquée sur ce formulaire soit appelée immédiatement

Souhaits et remarques :

Lieu et date :

Signature du bénéficiaire du service : _____

Formulaire à retourner à l'adresse suivante :

CMS de Sierre, Av. Général-Guisan 38 A, 3960 Sierre

Ou par courriel : sierre@cms-smz.ch

J'autorise le CMS à utiliser les données figurant sur ce formulaire dans le cadre du déclenchement et du suivi du plan canicule. Les informations recueillies sont traitées de manière confidentielle et utilisées uniquement dans le cadre de ce service.