



# CANICULE

*Soyons des voisins attentifs*



**Un appel, une visite, quelques minutes d'échange peuvent faire la différence.**



## QUI EST CONCERNÉ ?

- Personnes âgées
- Personnes en situation de handicap
- Personnes isolées

**Chacun peut-être concerné.**



## PENDANT LA CANICULE, PENSEZ À VOS VOISINS

- ✓ Prenez régulièrement des nouvelles.
- ✓ Vérifiez qu'ils boivent et restent au frais.
- ✓ Proposez votre aide si besoin.
- ✓ Signalez toute situation préoccupante à la mairie ou aux services de secours.

### LES BONS RÉFLEXES



Boire régulièrement, même sans avoir soif



Fermer volets et fenêtres pendant la journée



Aérer le matin et le soir



Éviter les efforts aux heures les plus chaudes



Se rafraîchir régulièrement

### LES SIGNES QUI DOIVENT ALERTER



- Fatigue inhabituelle
- Maux de tête
- Étourdissements
- Confusion
- Difficultés à se déplacer



En cas de doute, appelez un proche ou les secours.



*Ensemble, prenons soin les uns des autres !*



**EN CAS D'URGENCE**

SAMU

**15**

POMPIERS

**18**

URGENCES

**112**



Ce registre permet d'assurer un suivi des personnes vulnérables en cas d'épisode de fortes chaleurs.  
L'inscription est **gratuite et confidentielle**.

## 1 IDENTITÉ DE LA PERSONNE CONCERNÉE

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance :   □□ / □□ / □□

Adresse : .....

.....

Téléphone :   □□ □□ □□ □□ □□ □□

Courriel (facultatif) : .....

## 2 SITUATION (cochez la case correspondante)

Personne âgée

Personne en situation de handicap

Personne isolée

Personne présentant une fragilité particulière

Autre (précisez) : .....

## 3 PERSONNE À CONTACTER EN CAS DE BESOIN

Nom et prénom : .....

Lien avec la personne : .....

Téléphone :   □□ □□ □□ □□ □□ □□

## 4 SOUHAITEZ-VOUS ÊTRE CONTACTÉ(E) PAR LA COMMUNE ?

Oui

Non

## 5 CONSENTEMENT

Je demande mon inscription sur le registre communal de vigilance canicule.

J'autorise la commune à utiliser les informations ci-dessus dans le cadre exclusif du dispositif de prévention et de suivi des personnes vulnérables lors des épisodes de fortes chaleurs.

Fait à : .....

Le :   □□ / □□ / □□

Signature :



### COMMENT RETOURNER CE FORMULAIRE ?

- À déposer en mairie

**Mairie de Muël**  
13 rue de Brocéliande  
35290 MUEL



### RENSEIGNEMENTS

02 99 07 52 35



mairie@muel.bzh



<https://www.muel.bzh/>



Les données recueillies dans ce formulaire sont strictement confidentielles et utilisées uniquement par la commune.



Les données seront détruites le 31/12/2026.