



CCAS – BULLETIN D'INSCRIPTION

Informations personnelles :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Date de Naissance : Age : ans.

Téléphone fixe :

Téléphone Portable :

Sollicite mon inscription auprès des services de la commune, afin d'être contacté(e) **EN CAS D'ALERTE**

Je vis seul (e) oui non

Je suis habituellement aidé (e)

- ma famille
- mon voisinage
- une personne que j'emploie
- une personne ne me vient en aide
- autre

Coordonnées d'une personne intervenant à domicile (aide-ménagère, femme de ménage, infirmière)

Nom Prénom : ☎

Qualité :

Je suis inscrit (e) à un service téléalarme oui non

Si oui lequel :

Coordonnées du médecin traitant :

Nom : ☎ :

Proches à prévenir en cas de besoin :

Si la mairie n'arrive pas à vous joindre, qui souhaitez-vous qu'elle contacte pour prendre de vos nouvelles :

Priorité	NOM	Prénom	Lien de parenté	Téléphone fixe	Téléphone portable
1					
2					
3					
4					

Fourques le :

Signature :