

## Fiche d'inscription

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....  Homme  Femme

### INSCRIPTION DEMANDÉE

Au titre de personne :  âgée  en situation de handicap

### COORDONNÉES

Adresse précise: .....

Détail (bâtiment, étage, n°appartement...): .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

### ABSENCE DU DOMICILE

Du : ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

Nom et coordonnées du ou des service(s) intervenant au domicile : .....

### PERSONNE À CONTACTER EN CAS DE BESOIN

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité: .....

Adresse: .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

### SI INSCRIPTION À LA DEMANDE D'UN TIERS:

#### COORDONNÉES ET QUALITÉ DE LA PERSONNE QUI EFFECTUE LA DEMANDE D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité: .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....



**J'autorise le CCAS à intégrer les informations de ce document au fichier des personnes à contacter.**

*Pour consulter et modifier ces données, vous pouvez vous adresser au CCAS. La radiation du registre peut être réalisée sur demande de l'intéressé ou en cas de départ définitif de la Commune.*

Date de la demande :

Signature :