

## Fiche d'inscription

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : ..... 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 : .....

Mail : .....

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 : .....

Inscription sur le système d'alerte et de signalement CEDRALIS :  OUI  NON

Date de la demande :

Signature :

J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS qui s'engage à en garder la confidentialité et j'autorise le CCAS à intégrer ces informations au fichier des personnes à contacter. L'intéressé(e) peut consulter et modifier ces données en s'adressant au CCAS. La radiation du registre peut être réalisée à la demande de l'intéressé ou en cas de départ définitif de la Commune.