

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.