

ETAT CIVIL DE LA PERSONNE A INSCRIRE

<p>NOM _____</p> <p>PRENOM _____</p> <p>NE(E) LE _____</p> <p>TELEPHONE _____</p> <p>PORTABLE _____</p> <p>MAIL _____</p>	<p style="text-align: center;">ADRESSE</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">TYPE DE LOGEMENT</p> <p>INDIVIDUEL <input type="radio"/></p> <p>COLLECTIF <input type="radio"/> Etage Porte</p>
---	--

Sollicite mon inscription sur le registre communal, en ma qualité de personne :

de plus de 60 ans invalide de 65 ans et plus majeure en situation de handicap

COORDONNEES

Des services intervenants à domicile	NOM	_____	_____
	Adresse	_____	_____
	Téléphone	_____	_____
Du médecin traitant	NOM	_____	_____
	Adresse	_____	_____
	Téléphone	_____	_____
De la personne à prévenir en cas d'urgence	NOM	_____	_____
	Adresse	_____	_____
	Téléphone	_____	_____
	<p>La personne à contacter en cas d'urgence doit être informée par vos soins de leur désignation. Elle doit être facilement joignable et pouvoir intervenir rapidement auprès de vous.</p>		

Disposez vous d'un service de Téléalarme OUI NON

Avez-vous prévu des dates d'absence et/ou de vacances entre le 01/06/2017 et le 31/08/2017 ? (précisez les dates) :

Ces indications concernant vos absences sont très importantes. En effet, si nous n'arrivons pas à vous joindre, à joindre les tierces personnes et sans autres informations vous concernant, nous pouvons être amenés à demander aux pompiers d'intervenir à votre domicile pour constater votre état.

FORMULAIRE REMPLI PAR l'Intéressé(e) Autre

Si "Autre" précisez NOM _____ Qualité _____

Téléphone _____

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans cette demande.

Fait le _____ à _____ Signature _____

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.