

ETAT CIVIL DE LA PERSONNE A INSCRIRE

NOM	_____	ADRESSE	_____
PRENOM	_____		_____
NE(E) LE	_____		_____
TELEPHONE	_____	TYPE DE LOGEMENT	
PORTABLE	_____	INDIVIDUEL <input type="radio"/>	
MAIL	_____	COLLECTIF <input type="radio"/>	Etage Porte

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	_____	_____
	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.		

Disposez vous d'un service de Téléalarme OUI NON

Avez-vous prévu des dates d'absence et/ou de vacances entre le 01/06/2019 et le 31/08/2019 ? (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.