

FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

Date de la demande :

PERSONNE CONCERNEE PAR LA DEMANDE :

Nom et Prénom : Date de naissance :

Adresse :

N° Téléphone : N° Portable :

L'INSCRIPTION EST DEMANDÉE AU TITRE DE :

- Personne de 65 ans et plus Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- Personne en situation de handicap

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE : (Famille, voisins, tuteur...)

Nom et Prénom :

N° Téléphone : N° Portable :

Liens avec le demandeur :

COORDONNEES DU SERVICE / ASSOCIATION INTERVENANT A VOTRE DOMICILE :

Nom du service / Association: Tél :

SI VOUS DEMANDEZ L'INSCRIPTION EN QUALITE DE TIERCE PERSONNE :

Nom et Prénom :

N° Téléphone : N° Portable :

Demande en qualité de :

Acceptez-vous qu'en cas de nécessité (absence de réseau téléphonique, conditions climatiques (ex : neige) limitant les possibilités de déplacement...), vos coordonnées soient transmises au maire de la commune déléguée dont vous dépendez afin qu'une personne puisse venir à votre rencontre pour faire un point sur votre situation ?

- Oui** **Non**

Signature :