

Plan d'Alerte et d'Urgence Recensement des Personnes Vulnérables



Ville de Trans en Provence

Demande d'inscription sur le Registre Nominatif*

(A retourner au CCAS de Trans en Provence)

Je Soussigné(e),

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Demande mon inscription en qualité de personne : (Rayer la/les mention(s) inutile(s))

Agée de + de 65 ans ; Agée de + de 60 ans reconnue inapte au travail ; Handicapée

Demande l'inscription d'une personne : (Rayer la/les mention(s) inutile(s))

Agée de + de 65 ans ; Agée de + de 60 ans reconnue inapte au travail ; Handicapée

Agissant en ma qualité de : (Lien avec l'intéressé(e))

Nom de l'intéressé(e)..... Prénom :

Adresse :

Téléphone :

*prévu à l'article L. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

Autres informations concernant l'intéressé(é)

M. / Mme / Mlle.....

Bénéficie de l'intervention d'un service à domicile.

Intitulé du service :

Adresse :

Téléphone :

Personne à contacter en cas de nécessité :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Date :/...../.....

signature :