

DEMANDE D'INSCRIPTION

REGISTRE
PERSONNES FRAGILES ISOLEES

***Vous pouvez demander une inscription plus rapidement
en téléphonant directement au 01 39 37 48 89 (coût d'un appel local)***

Document confidentiel

A remplir soit :

Par la personne âgée ou
la personne handicapée
Par son représentant légal
Par un parent ou un proche

Puis à adresser au :

Centre Communal d'Action Sociale
65, avenue Gaston Vermeire
95340 PERSAN
ou à faxer au **01 39 37 48 93**

L'INSCRIPTION CONCERNE

Nom : Prénom :
Date de naissance ou âge :
Adresse précise : Code Postal :
Téléphone : Portable :
Situation de famille : isolé(e) couple en famille
Enfant(s) : oui non Si oui : à proximité éloigné(s)
Difficultés particulières liées à :
l'isolement l'habitat au déplacement Autres (précisez)
Médecin traitant : Téléphone

PERSONNES A PREVENIR

Nom et prénom :
Lien de parenté :
Téléphone :
Nom et prénom :
Lien de parenté :
Téléphone :

BULLETIN REMPLI PAR

L'intéressé(e) Autre
Si Autre, précisez : Nom : Téléphone :
Lien de parenté :

Date :

Signature :

Vous pouvez vous radier du registre quand vous le souhaitez en écrivant à Monsieur le Maire. Vous pouvez également accéder à tout moment à votre dossier personnel.
Monsieur le Maire devra être informé de votre changement de domicile, le cas échéant.