



## PLAN CANICULE ET GRAND FROID

DEMANDE D'INSCRIPTION

A retourner au CCAS

4 Place Général de Gaulle - 56550 Locoal-Mendon

Je soussigné (e), .....

ADRESSE : .....

.....

TELEPHONE : .....

### **SOLLICITE L'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF DE :**

NOM, PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

.....

TELEPHONE : .....

Situation de famille :

Isolé(e)

Couple

En Famille

Enfants :  Oui

Non

A proximité

Eloigné

### **AUTRES INFORMATIONS CONCERNANT L'INTERESSE(E) :**

Service d'aide à domicile

Intitulé du service : .....

Adresse/téléphone : .....

Service de soins infirmiers à domicile :

Intitulé du service : .....

Adresse/téléphone : .....

Autre service : .....

**PERSONNES A PREVENIR :**

NOM, PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

TELEPHONE : .....

NOM, PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

TELEPHONE : .....

Fait à Locoal-Mendon, le .....

Signature :