

FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF :

Date de la demande :

PERSONNE CONCERNEE PAR LA DEMANDE :

Nom et Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° Téléphone : N° Portable :

Adresse mail :@.....

L'INSCRIPTION EST DEMANDEE 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 A PREVENIR 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 :

Nom du service / Association: Tél :

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

Nom et Prénom :

N° Tél : 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 :

A retourner à :

CCAS de la Hague
Maison des services Publics
1, place de la mairie
Beaumont-Hague
BP 215-50442 LA HAGUE CEDEX

Ou à :

registreccas@lahague.com