



DEMANDE D'INSCRIPTION REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES

Prévu à l'article L 121-6-1 du Code de l'action sociale et des familles

Document Confidentiel

L'INSCRIPTION CONCERNE :

Nom : PRENOM :

Date de naissance ou âge :

Adresse précise :

Etage : Numéro appartement :

Téléphone fixe: Portable :

Situation de famille : seul(e)

en couple

Enfant(s) : oui non

Si oui à proximité

éloigné(s)

Avez-vous la visite régulière :

d'un aidant familial/proche

d'un service d'aide à domicile

d'un service de soins infirmiers

Nom de la personne : Téléphone :

Bénéficiez-vous d'un service de téléassistance ?

oui..... non

Personne à prévenir :

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Lien :

Le présent **FORMULAIRE** est à adresser à :

Centre Social de Courtenay - CCAS
11 rue du Maréchal Foch 45 320 COURTENAY
02.38.97.27.80
social@courtenay45.com
(Fermé le vendredi après-midi et les we)

A réception de ce formulaire, un agent du service social vous contactera.