



## BULLETIN D'INSCRIPTION au REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES C.C.A.S. DE LA COMMUNE DES ROUSSES

### Coordonnées de la personne inscrite au registre

NOM, Prénom :

Date de naissance :

Situation familiale :

en couple

personne seule

N° de téléphone :

Mail :

Coordonnées du service intervenant à domicile :

### Coordonnées des personnes à prévenir

#### Personne 1

NOM, Prénom :

Lien de parenté

Adresse :

N° de téléphone 1 :

N° de téléphone 2

Mail :

#### Personne 2

NOM, Prénom :

Lien de parenté

Adresse :

N° de téléphone 1 :

N° de téléphone 2

Mail :

#### Personne 3

NOM, Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

N° de téléphone 1 :

N° de téléphone 2 :

Mail :

Fait à Les Rousses,

Signature

le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Fiche remplie par :

*(inscrire « accord par téléphone » si la personne s'est inscrite par téléphone)*