



Demande d'inscription sur le registre communal des personnes vulnérables de la ville d'Aizenay

Lors d'évènements particuliers : pandémie, canicule, plan grand froid, le Centre Communal d'Action Sociale est attentif aux personnes vulnérables de la ville d'Aizenay. Afin de pouvoir les contacter à tout moment et faire le point sur leur situation, nous avons besoin de recenser ces personnes. Pour bénéficier de ce service, **il est important de remplir et retourner cette fiche au CCAS à la Mairie d'Aizenay.**

M. ou Mme En couple Vivant seul(e)

Nom et Prénom :

Date de Naissance :/...../.....

M. ou Mme En couple Vivant seul(e)

Nom et Prénom :

Date de Naissance :/...../.....

Adresse :

Téléphone : Portable :

Adresse mail :

En qualité de personne :

	M. ou Mme	M. ou Mme
• âgée de 65 ans ou plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• âgée de + 60 ans bénéficiant de l'APA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• adulte handicapée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Intervenant(s) extérieur(s)

* préciser le nom et le n° de téléphone (avec leur accord)

Téléassistance Service portage de repas

Aide à domicile *

Médecin traitant *

Personne à contacter en cas d'urgence (préciser nom, prénom, coordonnées téléphoniques et lien avec l'inscrit :

.....

Si inscription par un tiers :

Nom et prénom :

N° de téléphone :

Qualité/Parenté :

Date et signature :