



Ville de Cerny

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

8 rue Degommier 91590 CERNY ☎ 01 69 23 11 11 📠 01 69 23 11 10 ✉ @mairie@cerny.fr

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF **PLAN GRAND FROID - CANICULE**

Coordonnées de la personne :

NOM :
PRENOM :
Date de naissance :/...../..... à
Adresse :
Bâtiment : Entrée : Etage :
Code Postal : Ville :
Téléphone domicile : Téléphone portable :

En cas d'absence prolongée du domicile (vacances, hospitalisation...), pensez à informer le CCAS

Qualité : Personne âgée de plus de 65 ans Personne adulte handicapée
 Personne de plus de 60 ans et reconnue inapte au travail

Coordonnées de la personne à joindre en cas d'urgence :

NOM et Prénom :
Adresse
Code Postal : Ville :
Téléphone domicile : Téléphone portable :

Coordonnées du service intervenant à domicile (aide-ménagère ...) :

NOM : Intervenant :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone :

Nom et qualité de la personne ayant fait la demande :

L'intéressé(e) Autre (Si autre, précisez) :
NOM et Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone :
Lien avec la personne concernée :

Fait à :, le

Signature :