



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 aux membres du conseil municipal afin qu'une personne puisse venir à votre rencontre pour faire un point sur votre situation.

Oui

Non

Signature :

A retourner à : Mairie - 36, rue de Louviers - 27400 INCARVILLE

Ou à : mairie.incarville@orange.fr

Téléphone : 02 32 40 66 86 – Télécopie : 02 32 25 15 02

Mail : mairie.incarville@wanadoo.fr - site internet : www.incarville.fr