

MODALITÉS D'INSCRIPTION

L'INSCRIPTION S'EFFECTUE VIA LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION REPRIS CI-DESSOUS. DÈS RÉCEPTION DE CE BULLETIN D'INSCRIPTION, UN(E) ASSISTANT(E) SOCIALE PRENDRA CONTACT AVEC VOUS AFIN DE CONFIRMER VOTRE INSCRIPTION SUR LA LISTE DES PERSONNES À JOINDRE LES JOURS DE GRAND FROID.

BULLETIN D'INSCRIPTION À RENVoyer À :

COMMUNE DE CHAUDFONTAINE / ECHEVINAT DE LA SANTÉ ET DES AFFAIRES SOCIALES
RUE DES COMBATTANTS 26 - 4051 VAUX-SOUS-CHÈVREMONT

NOM(S) ET PRÉNOM(S) :

ADRESSE :

TÉLÉPHONES : / / /

DATE(S) DE NAISSANCE : / /

BÉNÉFICIEZ-VOUS D'UNE AIDE À DOMICILE (AIDE MÉNAGÈRE, FAMILIALE, REPAS, AUTRE ...) ?

OUI - NON

SI OUI, VIA QUEL SERVICE :

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM(S) ET N°(S) DE TÉLÉPHONE DE PROCHE(S) À CONTACTER PRIORITAIREMENT :

.....
.....

NOM DU MÉDECIN TRAITANT :

SI LA DEMANDE EST INTRODUITE PAR UN TIERS

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU TIERS :

TÉLÉPHONE :

CHAUDFONTAINE, LE

SIGNATURE :