



COMMUNE DE MAURESSAC

31190

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:

Signature :