

FICHE D'INSCRIPTION des personnes vulnérables

**au registre nominatif des personnes âgées et des personnes handicapées
vivant à domicile**

Date de l'inscription :

Nom - prénom : :

Date de naissance

Adresse :

Situation familiale :

N° téléphone :

Nom et prénom du tiers ayant effectué la demande :

Qualité du tiers :

Coordonnées du service intervenant à domicile :

Personnes à prévenir en cas d'urgence (Nom – adresse – n° téléphone) :

Médecin traitant :

Partie réservée au service

Modalité d'inscription :

Visite au CCAS : Demande écrite

Appel téléphonique Site internet Ville de Gray

Date de réception de l'inscription :

Date d'envoi de l'accusé de réception :