



Mairie de Chasselay

CCAS

*DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL
DES PERSONNES de plus de 75 ans
Article L.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles*

Je soussigné(e) Nom Prénom.....

Adresse.....

Code Postal 69380 CHASSELAY

Domicile climatisé oui non

Né(e) le Tél portabl.....

Tél domicile Répondeur tél au domicile oui non

Sollicite mon inscription sur le registre communal, en ma qualité de personne :

De plus de 75 ans

Nom du médecin traitantTél

Personne de mon entourage, de ma famille :

A prévenir en cas d'urgence : Nom.....

Tél domicile.....Tél Portable :.....

La plus proche de chez moi : Nom.....

Tél domicile :.....Tél Portable

Professionnel et service à domicile :

Aide à domicile (organisme et/ou libéral) Nom :.....

Tél :.....Tél :.....

Soins infirmiers (organisme et /ou libéral) Nom :.....

Tél :.....Tél :.....

Portage des repas **oui non**

Je m'engage à signer à la mairie de Chasselay toute modification pour la mise à jour de mes données.

Fait à Chasselay, leSignature :