

Plan Canicule

Demande d'inscription sur le registre nominatif  
A retourner au CCAS de Valentigney

NOM : .....

PRENOM : .....

Date de naissance : .....

Adresse : ..... 25700 VALENTIGNEY

Téléphone (fixe ou portable) :  
.....

Demande mon inscription sur le registre.

Personnes à prévenir en cas d'urgence (nom, n° de téléphone)  
.....  
.....  
.....

Coordonnées du service intervenant à domicile (nom, n° de téléphone)  
.....

Coordonnées de mon médecin traitant (nom, n° de téléphone)  
.....

Valentigney, le ...../...../.....  
Signature,