

Plan Canicule / Grand froid / Pandémie
Demande d'inscription sur le registre nominatif
A retourner au CCAS de Valentigney

NOM :

PRÉNOM :

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,