



**RECENSEMENT DES PERSONNES VULNÉRABLES
-Formulaire d'inscription-**

Je soussigné(e) **NOM-PRÉNOM**.....

Adresse.....**Téléphone**.....

En ma qualité de (à remplir si la demande d'inscription est faite par un tiers) :.....

SOLLICITE MON INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

Date de naissance :.....

Qualité permettant l'inscription sur le registre :

- Personne âgée de plus de 65 ans
- Personne âgée de plus de 60 ans et reconnue inapte au travail
- Personne majeure handicapée

SOLLICITE L'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF DE *(si la déclaration est faite par un tiers) :*

Je soussigné(e) **NOM-PRÉNOM**.....

Date de naissance :.....

Adresse.....**Téléphone**.....

Qualité permettant l'inscription sur le registre :

- Personne âgée de plus de 65 ans
- Personne âgée de plus de 60 ans et reconnue inapte au travail
- Personne majeure handicapée

AUTRES INFORMATIONS CONCERNANT L'INTÉRESSÉ(E) :

Raison sociale du service intervenant à domicile.....

Adresse :.....**Téléphone** :.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

NOM-PRÉNOM.....

Adresse.....**Téléphone**.....

Fait à SILTZHEIM le.....

Signature du demandeur

Inscription sur le registre faite le :.....

Accusé de réception transmis le :.....