

# MAIRIE DE TREMOUILLES

## REGISTRE DES PERSONNES FRAGILES - ISOLEES

(Article L.121-6-1 du Code de l'action sociale)

### FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

**NOM-Prénom** :

Adresse :

**SITUATION DE FAMILLE** : célibataire - marié(e) - veuf - veuve

Téléphone : fixe : ----/----/----/----/---- portable : ----/----/----/----/----

**CRITERES RETENUS** : âge – isolement – handicap – invalidité - autre

**PERSONNES A PREVENIR** :

1 / NOM Prénom :

2/ NOM Prénom :

Qualité :

Qualité :

Adresse :

Adresse :

Téléphone :

Téléphone :

**INTERVENTION DE SERVICES A DOMICILE** : OUI NON

**A TREMOUILLES**, le /2020

Signature :

Demande d'inscription formulée par un tiers en accord avec la personne concernée :

NOM Prénom et qualité :

L'inscription à ce registre peut être annulée à tout moment par une demande écrite adressée à la mairie.

Les informations contenues dans ce fichier sont confidentielles et ne seront mises à disposition qu'aux Services autorisés à en prendre connaissance.

Les données personnelles enregistrées sont consultables par l'intéressé ou son représentant légal à la mairie.

