

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Canicule, grand froid, pandémie

(Questionnaire à remplir par les personnes âgées, handicapées, dépendantes, isolées et **à déposer en Mairie**)

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
Adresse mail	
Médecin traitant	
Présence verte	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Aide à domicile	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Nom et Prénom :	
N° de portable :	
ENFANTS	
Nom et Prénom :	
N° de téléphone :	
Nom et Prénom :	
N° de téléphone :	

Ces renseignements resteront strictement confidentiels, mais nous permettrons de vous joindre lors des différents événements impactant votre vie quotidienne. **En cas de changement de situation (hospitalisation, maison de retraite, absences diverses...)** merci de prévenir la Mairie au 02.54.75.72.72