



## Formulaire de demande d'inscription sur le registre de la commune

**Nom - Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Tel :** .....

**Date de naissance :** .....

**Situation de famille :**       En couple       Seul(e)

**Personnes à prévenir :**

Nom - Prénom : .....

Qualité : .....

Adresse : .....

Tel : .....

**Médecin traitant :**

Nom : .....

Adresse : .....

Tel : .....

**Vous bénéficiez d'un service à domicile ?**

Portage de repas

Aide ménagère

Téléalarme

**Personne ayant effectué la demande :**

Nom - Prénom : .....

Qualité : .....

A Beffes, le

Signature :