

**BULLETIN D'INSCRIPTION  
au REGISTRE DES PERSONNES  
VULNÉRABLES  
C.C.A.S. DE LA COMMUNE DES ROUSSES**

**Coordonnées de la personne inscrite au registre**

NOM, Prénom :

Date de naissance :

Situation familiale :

en couple

personne seule

N° de téléphone :

Mail :

Coordonnées du service intervenant à domicile :

**Coordonnées des personnes à prévenir**

**Personne 1**

NOM, Prénom :

Lien de parenté

Adresse :

N° de téléphone 1 :

N° de téléphone 2

Mail :

**Personne 2**

NOM, Prénom :

Lien de parenté

Adresse :

N° de téléphone 1 :

N° de téléphone 2

Mail :

**Personne 3**

NOM, Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

N° de téléphone 1 :

N° de téléphone 2 :

Mail :

**Fait à Les Rousses,**

**Signature**

le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Fiche remplie par :**

*(inscrire « accord par téléphone » si la personne s'est inscrite par téléphone)*