

**BULLETIN D'INSCRIPTION ou CONFIRMATION d'INSCRIPTION
au REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES
C.C.A.S. DE LA COMMUNE DES HAUTS DE BIENNE**

Coordonnées de la personne inscrite au registre

NOM, Prénom :

Adresse :

Situation familiale : en couple personne seule

N° de téléphone :

Date de naissance :

Coordonnées du service intervenant à domicile :

Coordonnées de la personne à prévenir 1

NOM, Prénom :

Adresse :

N° de téléphone 1 :

N° de téléphone 2 :

N° de téléphone 3 :

Lien de parenté :

Coordonnées de la personne à prévenir 2

NOM, Prénom :

Adresse :

N° de téléphone 1 :

N° de téléphone 2 :

N° de téléphone 3 :

Lien de parenté :

Coordonnées de la personne à prévenir 3

NOM, Prénom :

Adresse :

N° de téléphone 1 :

N° de téléphone 2 :

N° de téléphone 3 :

Lien de parenté :

Fait à Morez, le __ / __ / ____ **Fiche remplie par :**
Signature (*inscrire « accord tél » si la personne s'est inscrite par téléphone*)