



2020

FICHE DE RECENSEMENT

Je souhaite être recensé(e) sur le registre nominatif des personnes concernées par les mesures du plan d'alerte et d'urgence départemental.

Pour mon inscription, je vous communique :

NOM : PRENOM :

Age : Je vis : seul(e) en couple autre :

Ma qualité de recensé(e) :

- Personne de plus de 60 ans et plus
- Personne de plus de 65 ans et plus
- Personne handicapée

Mon adresse :

Mon n° de téléphone :

La liste des personnes à joindre si je ne réponds pas au téléphone :

| | 1^{ère} personne (ne vivant pas à votre domicile) | 2^{ème} personne (ne vivant pas à votre domicile) |
|--------------------|---|---|
| Nom | | |
| Prénom | | |
| Adresse | | |
| Téléphone fixe | | |
| Téléphone portable | | |

Intervenants à domicile (précisez le nom)

- Infirmier(e) :
- Médecin :
- Aide à domicile (nom du prestataire) :
- Portage de repas :

La fiche est à renvoyer au :

CCAS – 2 rue Charles de Gaulle 44130 Blain
02.40.79.00.08 / 8h30-12h15 et 13h30-17h30/ccas@ville-blain.fr

Fait à Blain, le/...../.....

Signature