



Demande d'inscription sur le registre des personnes vulnérables

Je soussigné(e),

souhaite mon inscription sur le registre au titre de :

- personnes de 65 ans et plus
- personne de 60 ans et plus déclarée inapte au travail
- personne adulte en situation d'handicap

Adresse : 54850 MESSEIN

Date de naissance :/...../..... à

Téléphone : fixe :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Lien de parenté		

Coordonnées du médecin traitant et autres services à domicile

	Médecin traitant	Soins infirmiers	Autres services intervenant à domicile : _____
Nom et Prénom			
Adresse			
Téléphone			

En cas de congés, merci de préciser les dates d'absences :

Si la demande est effectuée par un tiers, merci de préciser ses nom, prénom, adresse et téléphone :

**Bulletin à retourner à la mairie
ou par mail : spierini@messein.fr**

Le _____
Signature :