



REGISTRE ET RECENSEMENT DES PERSONNES ISOLEES

(à retourner au service retraités 59, avenue de vendôme ou pole.retraite@ville-beaugency.fr, en mairie ou à l'espace Agora)

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

Nom :Prénom :

Adresse :

Téléphone :/...../...../...../.....

En ma qualité de:

(Lien avec l'intéressé (e) : représentant légal, parenté, ...)

SOLLICITE L'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF DE :

Nom :Prénom :

Adresse:

..... date de naissance :...../...../.....

Téléphone:/...../...../...../.....

En qualité de:

(Préciser « personne âgée de + 65 ans vivant à son domicile », « personne handicapée », « personne de 60 ans reconnue inapte au travail résidant à son domicile », ou autre ...)

AUTRES INFORMATIONS CONCERNANT L'INTERESSE (E)

Service intervenant à domicile:

ABRAPA CLIC AUTRES

Si autres NOM

Adresse..... Téléphone/...../...../...../.....

Personne à contacter en cas de nécessité:

Nom :Prénom :

Adresse:

Téléphone:/...../...../...../.....

A Beaugency, le.....

Signature du demandeur

(à retourner au service retraités, 59, avenue de vendôme ou pole.retraite@ville-beaugency.fr ou en mairie ou à l'espace Agora 02 38 46 40 12 ou 02 38 46 46 16)

service retraités de la ville de Beaugency • 59, avenue de vendôme • 45190 BEAUGENCY

Tél. 02 38 46 40 12

E-mail : pole.retraite@ville-beaugency.fr