



REGISTRE ET RECENSEMENT DES PERSONNES ISOLEES

*Fiche à retourner au service retraités 59, avenue de Vendôme
ou pole.retraite@ville-beaugency.fr, en mairie ou à l'espace Agora
Renseignements : 02 38 46 40 12 ou 02 38 46 46 16*

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