



Registre des personnes vulnérables

Fiche d'inscription

Je soussigné(e) _____,
domicilié(e) _____
souhaite être inscrit(e) sur le registre établi dans le cadre du recensement des personnes âgées ou handicapées isolées.

OU

Je soussigné(e) _____,
en qualité de _____ demande l'inscription de M. _____,
domicilié(e) _____ sur le registre établi
dans le cadre du recensement des personnes âgées ou handicapées isolées.

Renseignements complémentaires

Date de naissance : _____ Situation familiale : _____

Tél. : _____

Qualité :

- personne de plus de 65 ans
- personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- personne adulte handicapée

➤ Personnes de l'entourage à prévenir en cas de besoin :

1. Nom, prénom : _____ lien de parenté : _____
adresse : _____ Tél : _____

2. Nom, prénom : _____ lien de parenté : _____
adresse : _____ Tél : _____

➤ Nom et Coordonnées du médecin :

➤ Je bénéficie des services de maintien à domicile suivants :

Désignation	Fréquence de passage	Intervenant	Coordonnées
Portage de repas			
Télé alarme/assistance			
Aide-ménagère Auxiliaire de vie			
Infirmier(e)			
Kiné			
Voisin proche			
Divers			

Fait à La Boissière, le

Signature de l'intéressé (ou de son représentant)