

Tél: 04.90.75.20.02

Courriel: commune-de-viens@wanadoo.fr

Site: mairieviens.org

AFIN QUE NOUS PUISSIONS VOUS VENIR EN AIDE EN CAS DE BESOIN, VOUS POUVEZ VOUS INSCRIRE SUR LE REGISTRE NOMINATIF ET CONFIDENTIEL TENU EN MAIRIE.

POUR CELA, MERCI DE COMPLETER LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS CI-DESSOUS:

CI-DESSOUS	<u></u>		
A/ NOM : Prénon	n :	••••••	
Age:Situation de famille:.		••••••	
Adresse :	•••••		
Téléphone fixe :			
Téléphone portable :			
Adresse mail :			
Je vis SEUL (E) OUI NON			
Souhaite m'inscrire sur le registre des personnes à co crise sanitaire, neige)	ontacter en cas d'ı	ırgence (canicu	le,
➤ En qualité de personne âgée de 70 ans et plus			
> En qualité de personne isolée			
> En qualité de personne handicapée			
Cette inscription facultative est basée sur le volontar effectuée à tout moment sur simple demande de ma	•	a radiation peut	t être
B/ Je bénéficie :			
D'un service à domicile :	OUI	NON	
> D'un service de soins infirmiers à domicile	OUI	NON	
D'un autre service (ex : portage de repas,)	OUI	NON	_ _



Tél: 04.90.75.20.02

Courriel: commune-de-viens@wanadoo.fr

Site: mairieviens.org

C/ PERSONNES DE MON ENTOURAGE A F	PREVENIR EN CAS D'URGENCE (famille ou voisin):
1°/Nom :	Prénom :
Famille: OUI NON	Si OUI : lien de parenté :
Adresse :	
Téléphone :	••••••
2°/ Nom :	Prénom :
Famille: OUI NON	Si OUI : lien de parenté :
Adresse :	
Téléphone :	••••••
INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES QU	E VOUS SOUHAITEZ NOUS COMMUNIQUER :
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	
	Fait, à Viens le
	Signature :
	<u>Jigilatul C.</u>

 $PS: L'ensemble \ des \ informations \ communiquées \ resteront \ \underline{CONFIDENTIELLES} \ .$