

## FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF :

Date de la demande :

### PERSONNE CONCERNEE PAR LA DEMANDE :

Nom et Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° Téléphone : ..... N° Portable : .....

Adresse mail : .....@.....

### L'INSCRIPTION EST DEMANDEE AU TITRE DE :

Personne de 65 ans et plus

Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail

Personne en situation de handicap

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE : (Famille, voisins, tuteur...)

Nom et Prénom : .....

N° Téléphone : ..... N° Portable : .....

Liens avec le demandeur : .....

### COORDONNEES DU SERVICE / ASSOCIATION INTERVENANT A VOTRE DOMICILE :

Nom du service / Association: ..... Tél : .....

Nom du service / Association: ..... Tél : .....

### SI VOUS DEMANDEZ L'INSCRIPTION EN QUALITE DE TIERCE PERSONNE :

Nom et Prénom : .....

N° Tél : ..... N° Portable : .....

Demande en qualité de: .....

Acceptez-vous qu'en cas de nécessité (absence de réseau téléphonique, conditions climatiques (ex : neige) limitant les possibilités de déplacement...) vos coordonnées soient transmises au maire de la commune déléguée dont vous dépendez afin qu'une personne puisse venir à votre rencontre pour faire un point sur votre situation.

Oui

Non

Signature :

A retourner à :

**CCAS de la Hague**  
Maison des services Publics  
1, place de la mairie  
Beaumont-Hague  
BP 215-50442 LA HAGUE CEDEX

Ou à :

**registreccas@lahague.com**