



INSCRIPTION AU REGISTRE DU CCAS

VOS COORDONNÉES

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse :

Téléphone : ____ _ ____ _

Adresse mail :



ACCEPTEZ-VOUS D'ÊTRE CONTACTÉ.E DANS LE CADRE DU :

- ☐ Plan canicule
- ☐ Plan grand froid
- ☐ Autre plan d'intervention exceptionnel



A QUELS EVENEMENTS FESTIFS ET CULTURELS VOUDRIEZ-VOUS PARTICIPER ?

- ☐ Goûter des aînés en décembre
- ☐ Participer à des ateliers (sportifs, culturels)
- ☐ Autres événements proposés par le CCAS



Madame la Présidente du CCAS,

Par la présente, je vous informe que je souhaite être inscrit.e sur le registre informatisé dans le cadre des interventions et des informations proposés par le CCAS de la commune de Vue.

A Vue, le ____ / ____ / ____

Signature *précédée de la mention « lu et approuvé »*