

► **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR (DOIT ÊTRE AGÉ DE PLUS DE 65 ANS)**

- Nom
- Prénom
- Adresse
- Commune
- Étage + code porte
- Téléphone
- Date de naissance
- Situation familiale

► **PERSONNES À CONTACTER EN CAS DE PROBLÈME**

**1<sup>er</sup> contact**

- Nom
- Prénom
- Adresse
- Téléphone

**2<sup>ème</sup> contact**

- Nom
- Prénom
- Adresse
- Téléphone
  
- Médecin traitant  ► Téléphone

Service Gratuit.

Déplacements : Carrefour, Auchan, marché de Lagny, Clos du Chêne.....

Contacter le CCAS pour obtenir le planning.

Je certifie, sur l'honneur, l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et m'engage à respecter les conditions générales de fonctionnement du service.

Fait à

le

Signature

**Pièces à joindre au dossier d'inscription :**

- Pièce d'identité
- Justificatif de domicile

COORDONNEES DU SERVICE SOCIAL :

TELEPHONE : 01.64.66.61.92

FAX : 01.64.66.61.98