

► **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^{er} contact

- Nom
- Prénom
- Adresse
- Téléphone

2^{ème} contact

- Nom
- Prénom
- Adresse
- Téléphone

- Médecin traitant ► Téléphone

Tarif du transport : 2 euros l'aller et 2 euros le retour.

Le trajet se limite à une dizaine de kilomètres (Lagny, Montévrain...) Selon les disponibilités (voir le planning ci-joint).

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