

**FORMULAIRE INSCRIPTION REGISTRE NOMINATIF CCAS
TIERCE PERSONNE**

Je soussigné(e) NOM :

Prénom :

Adresse : n° rue

Complément

Code Postal et commune

N° de téléphone :

**sollicite l'inscription de M et/ou Mme
sur le registre nominatif du CCAS afin de bénéficier d'un accompagnement en cas
d'alerte liée à un épisode climatique extrême ou à des situations exceptionnelles,
l'intervention des services sanitaires et sociaux:**

NOM : **Prénom**

Adresse : n° rue

Complément.....14470 COURSEULLES SUR MER

N° de téléphone :

- ☐ personne âgée de plus de 65 ans ;
☐ personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail ou personne handicapée.
☐ autre situation.....

En qualité de :

- ☐ Représentant légal (fournir un extrait du jugement de tutelle)
☐ Voisin
☐ Parent, précisez
☐ Autres, précisez

A la réception de ce formulaire complété, le CCAS contactera la personne que vous souhaitez inscrire.

J'ai pris bonne note que les informations resteront confidentielles et ne seront communiquées qu'aux personnes chargées d'effectuer les visites à domicile en cas d'alerte de niveau 3 et 4.

COURSEULLES SUR MER, le.....
Signature

A retourner complété à :

Centre Communal d'Action Sociale

48 rue de la mer

14470 COURSEULLES SUR MER

Tél. : 02.31.36.17.57.

d.lods@ville-courseulles .fr ou saad@ville-courseulles.fr