

Cette inscription au registre
permettra une veille sociale et médicale
auprès des personnes isolées recensées
dans le cadre du COVID-19.

*Demande à déposer en pharmacie
N° de permanence CCAS : 07.85.05.29.61*

**Demande d'inscription au registre communal
des personnes isolées
dans le cadre du COVID-19**

Madame

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

L'inscription est demandée au titre de :

Personne âgée

Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

personne en situation de handicap

Adresse :

N° de téléphone :

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom/Prénom

N° de téléphone

.....

.....

Remarques éventuelles (santé, isolement, etc...) :

.....

PRESTATIONS	OUI/NON	COORDONNEES	JOURS ET HORAIRES D'INTERVENTION
PORTAGE DE REPAS			
AIDE-MENAGERE			
TELE-ALARME			
SOINS A DOMICILE (SSIAD OU INFIRMIERE)			
AUTRE, PRECISEZ :			

**Si vous avez des besoins spécifiques, n'hésitez-pas à contacter le CCAS
au numéro de permanence suivante : 07.85.05.29.61**

Date de la demande :

Signature :