

Inscription sur le registre nominatif de la commune

Nom : _____ Prénom : _____ Date de Naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Je sollicite mon inscription sur le registre nominatif des personnes de la commune de Nogent l'Artaud au titre de :

- Personne âgée de 65 ans et plus
 Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
 Personne en situation de handicap

DEMANDE FAITE PAR UN PROCHE : merci d'indiquer ci-dessous vos coordonnées

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

CONTACT AVEC LECCAS : à quelle fréquence souhaitez-vous être appelé(e) ? *Vous pouvez cocher une ou plusieurs cases*

- Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

MÉDECIN TRAITANT : Nom et coordonnées

AIDE À DOMICILE : Avez-vous des intervenants d'un service médical ou social à votre domicile ?

- Oui Non . Si OUI, merci de compléter le tableau ci-dessous

Prestation	Nom de l'Organisme	Coordonnées
<input type="checkbox"/> Télé assistance		
<input type="checkbox"/> Aide à domicile		
<input type="checkbox"/> Portage de repas		
<input type="checkbox"/> Infirmière		
<input type="checkbox"/> Autre		

ABSENCE DU DOMICILE : Projetez-vous de vous absenter de votre domicile pendant l'été ?

- Oui Non Si oui, à quelle(s) date(s)

PERSONNE DE VOTRE ENTOURAGE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom et prénom	Lien de parenté	Téléphone	Adresse