



**Fiche d'inscription sur le registre des personnes isolées âgées et/ou handicapées
de la commune de Vernouillet**

C.C.A.S.

9 rue Paul Doumer

78540- Vernouillet

☎01 39 71 56 11

NOM :

PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

Numéro de téléphone :

Vivez-vous seul(e) ? OUI NON

Avez-vous plus de 60 ans ? OUI NON

si oui, êtes-vous reconnu(e) inapte au travail ? OUI NON

Avez-vous 65 ans ou plus ? OUI NON

Etes-vous une personne titulaire d'un handicap ? OUI NON

Si oui, êtes-vous bénéficiaire de :

- l'AAH ? OUI NON

- la carte d'invalidité ? OUI NON

- pension d'invalidité ? OUI NON

- la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé ? OUI NON





Un service intervient-il à votre domicile ? OUI NON

si oui, merci d'indiquer son nom et ses coordonnées :

Nom.....

Adresse.....

Téléphone.....

Nom et coordonnées de la personne ou du service à prévenir en cas d'urgence :

Nom, Prénom :.....

Adresse :.....

.....

Téléphone :.....

Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement destiné au CCAS pour l'enregistrement de votre demande d'inscription sur le registre des personnes isolées âgées et/ou handicapées de la commune de Vernouillet.

Le destinataire de ces données est uniquement le CCAS. Vous bénéficiez d'un droit de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement.



