

---

## Registre communal des personnes vulnérables et isolées

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

---

A envoyer par courrier au CCAS de Wittelsheim, 2 rue d'Ensisheim 68310 Wittelsheim,  
ou par e-mail à l'adresse [ccas@mairie-wittelsheim.fr](mailto:ccas@mairie-wittelsheim.fr)

#### Personne concernée par la demande :

MADAME             MONSIEUR

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TEL. PORTABLE :

TEL. FIXE :

#### L'inscription est demandée au titre de :

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

#### Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

NOM :

PRENOM :

TEL. PORTABLE :

TEL. FIXE :

LIEN AVEC LA PERSONNE CONCERNEE PAR LA DEMANDE :

NOM :

PRENOM :

TEL. PORTABLE :

TEL. FIXE :

LIEN AVCE LA PERSONNE CONCERNEE PAR LA DEMANDE :

#### Si vous demandez l'inscription en qualité de représentant légal ou de tierce personne :

NOM :

PRENOM :

TEL. PORTABLE :

TEL. FIXE :

DEMANDE EN QUALITE DE :

Fait à : \_\_\_\_\_ , le

Signature