



VILLE DE

Nogent
sur-Oise

GRANDIR
SOUVIR
TRANSMETTRE

PLAN CANICULE FICHE D'INSCRIPTION

Madame

Nom : Prénom :

Date de Naissance : Age :

Monsieur

Nom : Prénom :

Date de Naissance : Age :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Nom et adresse et numéro de téléphone du médecin traitant :

.....
.....

Nom et adresse et numéros de téléphone des personnes pour le portage de repas, cabinet d'infirmiers et associations d'aides à domicile :

.....
.....

NOM PRÉNOM	ADRESSE	N° Téléphone personnel	N° Téléphone Travail	Lien de parenté

Informations complémentaires :

.....
.....
.....
.....

Centre Communal d'Action Sociale

4 bis rue du Docteur Schweitzer - 60180 Nogent-sur-Oise

03 44 66 41 20 - Fax 03 44 66 41 21 - ccas@nogentsuroise.fr - www.nogentsuroise.fr

Tout courrier doit être adressé à Monsieur le Maire, Président du C.C.A.S. - Hôtel de Ville - 74 rue du Général de Gaulle - BP 10102 - 60181 Nogent-sur-Oise Cedex