

PLAN CANICULE 2025

INSCRIPTION SUR LE REGISTRE

Je soussigné(e)

NOM.....

Prénom

Né(e) le à

Domicilié(e) à VITTEL

Téléphone

Demande mon inscription sur le registre nominatif du Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de la ville de VITTEL permettant l'intervention des travailleurs sociaux à mon domicile.

J'atteste sur l'honneur remplir une des conditions suivantes :

☐ Personne âgée

☐ Famille

☐ Femme enceinte

☐ Personne en situation de handicap ou souffrant de maladies chroniques

☐ Personne en situation de précarité

J'ai bien noté le caractère confidentiel de cette inscription et je dispose d'un droit d'accès et de rectification aux renseignements me concernant.

A Vittel, le 2025

Nom et Prénom :
(L'intéressé, son représentant ou structure partenaire)

Signature