

DEMANDE D'INSCRIPTION

Sur le registre nominatif destiné aux personnes âgées de plus de 65 ans (60 ans si inaptes) et aux personnes adultes handicapées.

Décret n° 2004-526 du 1^{er} septembre 2004 pris en application de l'article L 121.6.1 du code de L'Action Sociale et des familles.

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Ville _____

Date de naissance _____

Téléphone _____

Demande à être inscrit sur la liste nominative au titre de personne :

- De plus de 65 ans
- De plus de 60 ans (reconnu inapte au travail)
- Personne adulte handicapée

Votre domicile est-il pourvu d'une climatisation d'un ventilateur

Avez-vous de la famille résidant dans le département ? OUI NON

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom, Prénom) et N° de téléphone :

Nom et N° de téléphone de votre médecin traitant

Coordonnées (Nom, Prénom) de votre aide à domicile (aide ménagère) :

Nom et adresse de l'association

Si la demande est formulée par le représentant légal, fournir l'extrait du jugement de tutelle.

Si la demande est effectuée par un tiers, courrier obligatoire.

Date et signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Centre Communal d'Action Sociale d'Ollioules pour Gestion des inscriptions du registre nominatif des personnes âgées et handicapées. Elles sont conservées et destinées au CCAS d'Ollioules. Conformément à la [loi « informatique et libertés »](#), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : service juridique de la mairie d'Ollioules ☎ 04 94 30 41 41.