Direction Solidarité et Population



**Questionnaire**

**confidentiel**

Santé, Seniors et Handicap

1141– La Clé des Aînés

Mars 2020

# Inscription au registre municipal « Plan d’alerte et d’urgence »

**Date :**

|  |
| --- |
| NOM D’USAGE  PrénomNom patronymique (Nom de Jeune Fille)Date de naissance / / Lieu **Adresse**  **Code Postal MULHOUSE** Étage Avec ascenseur Sans ascenseur **Téléphone**  **Email** |
|  |
| **La personne à prévenir en cas de problème : Membre de la famille**  **Voisin**  **Autres** NOM / Prénom **Adresse**  **Code Postal Ville**  **Téléphone** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Email** |
|  |
| **Bénéficiez-vous d’un service intervenant à domicile ?**  **non**  **oui Si oui, coordonnées de ce service :** |
|  |
| **Absences prévues entre le 1er juin et le 15 septembre 2020 :**  **Du au**  **Du au** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant.** | **TSVP** |

**Merci de bien vouloir renvoyer**

**votre formulaire dûment complété à :**

**MAIRIE DE MULHOUSE**

**La Clé des Aînés (1141)**

2 rue Pierre et Marie Curie

BP 10020

68948 MULHOUSE CEDEX 9

**Renseignements :**

*Marguerite ASFELD-GOLDSCHMIDT*

*03 69 77 67 56*