

Centre Communal d'Action Sociale Santé, Seniors et Handicap Clé des Aînés AVRIL 2023

## Questionnaire confidentiel

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

NOM D'USAGE Prénom
Nom patronymique (Nom de Jeune Fille)
Date de naissance / / Lieu
Adresse
Code Postal MULHOUSE
Étage
<u>Téléphone</u>
Email
<u>La personne à prévenir en cas de problème</u> : Membre de la famille □ Voisin □
Autres
NOM / Prénom
Adresse
Code Postal Ville
<u>Téléphone</u>
Email
Bénéficiez-vous d'un service intervenant à domicile ?
□ <b>non</b> □ <b>oui</b> Si oui, coordonnées de ce service :
Absences prévues entre le 1er juin et le 15 septembre 2023 :
Du au
Du au



Date:	
Signature :	

Merci de bien vouloir renvoyer votre formulaire dûment complété à :

## **CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE**

La Clé des Aînés (115) 2 rue Pierre et Marie Curie BP 10020 68948 MULHOUSE CEDEX 9

## **Renseignements:**

*Marie-Line TREIBER*03 69 77 67 56