

Téléphone'âge

Inscription aux registres d'appels :



Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél :

Intervenant(s) à domicile (ex : aide-ménagère, organisme, combien de fois par semaine...)

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

Signalez- vous ou signalez l'un de vos proches !

À renvoyer au Centre communal d'action sociale, 2 rue Bayard - 62300 Lens
ou contactez-nous au 03 21 14 25 81