

## Inscription au registre des personnes vulnérables de la commune de CHATEAULIN

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe et/ou portable : .....

Adresse Mail : .....

Coordonnées du Service intervenant à domicile : .....

### Inscription au titre de

- Personne âgée de 65 ans et plus ;
- Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail ;
- Personne adulte handicapée  
bénéficiant le cas échéant de : l'Allocation Adulte Handicapé (AAH), l'Allocation Compensatrice pour Tierce Personne (ATCP), la Prestation de Compensation du Handicap (PCH), la carte d'invalidité, la carte de priorité et la carte de stationnement pour personne handicapée, de la qualité de travailleur handicapé (conformément au titre IV du livre II du code de l'action sociale et des familles) ; ou d'une pension d'invalidité servie au titre d'un régime de base de la sécurité sociale ou du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre

### Contact

Personne à contacter en cas d'urgence

Inscription à la demande d'un tiers

Nom, Prénom : .....

Lien avec le bénéficiaire : .....

Coordonnées téléphoniques : .....

Date :  
Nom, Prénom  
Signature |