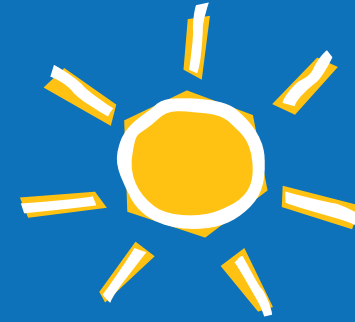




Bulletin d'inscription sur le registre communal

à déposer au CCAS ou au Service Retraités
ou à renvoyer à MAIRIE de BEZONS
CS30122 95875 BEZONS CEDEX



Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse (escalier, étage, n° porte, code d'accès, interphone...) : _____

Téléphone fixe et mobile : _____

Qualité au titre de laquelle la personne s'inscrit au registre :

- Personne âgée de plus de 65 ans
- Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- Personne adulte handicapée (titulaire et/ou de l'AAH, de l'ACTP, d'une carte d'invalidité, reconnu travailleur handicapé ou titulaire d'une pension d'invalidité)

Coordonnées de la personne à prévenir en cas de problème :

Nom : _____ Prénom : _____ Qualité : _____

Adresse : _____ N° de tél. : _____

Le cas échéant nom et qualité du tiers ayant déposé la demande :
