



BULLETIN D'INSCRIPTION ou de CONFIRMATION D'INSCRIPTION
au registre des personnes vulnérables
C.C.A.S. de la commune de Laroque
Année 2020

Coordonnées de la personne inscrite au registre

NOM, Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Date de naissance :

Situation familiale : en couple personne seule

Coordonnées de la personne à prévenir 1

NOM, Prénom :

Adresse :

N° de téléphone 1 : **N° de téléphone 2 :**

Lien de parenté :

Coordonnées de la personne à prévenir 2

NOM, Prénom :

Adresse :

N° de téléphone 1 : **N° de téléphone 2 :**

Lien de parenté :

Coordonnées de la personne à prévenir 3

NOM, Prénom :

Adresse :

N° de téléphone 1 : **N° de téléphone 2 :**

Lien de parenté :

Fait à Laroque, le __ / __ / 2020
Signature,