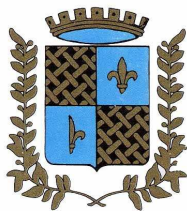


## MAIRIE DE TARTAS



**Confidentiel**

## Registre des personnes vulnérables

----

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION pour l'année 2025**

NOM : .....

Prénoms : .....

Date de naissance et lieu de naissance : le ...../...../..... à .....(Dépt.....)

Adresse : .....**40400 TARTAS**

Numéro de téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

**Personnes à prévenir en cas d'urgence**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Numéro de Téléphone 1 : .....

Numéro de Téléphone 2 : .....

Lien de parenté : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Numéro de Téléphone 1 : .....

Numéro de Téléphone 2 : .....

Lien de parenté : .....

**Service d'aide à domicile**Bénéficiez-vous d'un service d'aide à domicile ? ☐ Oui ☐ Non

Si Oui, quel est le nom de l'organisme : .....

**Divers**Votre logement se trouve-t-il en zone inondable ? ☐ Oui ☐ NonEtes-vous bénéficiaire de la téléalarme ? ☐ Oui ☐ NonSouhaitez-vous utiliser le transport d'utilité sociale : ☐ Oui ☐ Non *(si oui, pour les nouveaux utilisateurs, un règlement intérieur sera à signer à la mairie, il faudra y joindre copie de la carte nationale d'identité, carte vitale, justificatif de domicile, livret de famille)*

Tartas, le ...../...../ 2025,

**Signature :***Document à remplir et à déposer à la mairie de Tartas, service C.C.A.S.*