

Madame, Monsieur :

Nom :.....

Prénom :.....

Date de naissance :.....

- Personne de + de 65 ans
- Personne de 60 et +, inapte au travail
- Adulte handicapé
- Autre :

Adresse :.....

Téléphone :.....

Etes-vous en capacité de sortir seul (e) : oui non

Avez-vous prévu de vous absenter de votre domicile cet été :

- oui
- non

Si oui, périodes d'absences :.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM Prénom :.....

Lien :.....

Téléphone :.....