



CCAS

## FICHE D'INSCRIPTION A LA MAISON DES AÎNES

### MONSIEUR

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

LIEU DE NAISSANCE : .....

Célibataire  Concubin(e)  Pacs(é)  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

ADRESSE : ..... 21300 CHENOVE

TELEPHONE FIXE : .....

TELEPHONE PORTABLE : .....

**Personnes à Prévenir en cas de problème (facultatif) :**

NOM, Prénom	Lien de parenté	Adresse	Téléphone(s)

J'accepte la transmission de ces informations à l'OMPA :  Oui  Non

### A RETOURNER A LA MAISON DES AÎNES

Accompagné de votre pièce d'identité et d'un justificatif de domicile

Adresse postale : CCAS-DPA, 2 place Pierre MEUNIER, 21300 CHENOVE

Tel : 03.80.51.55.54