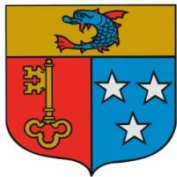


MAIRIE  
DE  
SATOLAS ET BONCE



169 allée des Platanes  
38290 Satolas et Bonce

Tél : 04 74 90 22 97  
Fax : 04 74 90 35 48  
[mairie@satolasetbonce.fr](mailto:mairie@satolasetbonce.fr)  
[www.satolasetbonce.fr](http://www.satolasetbonce.fr)

# Formulaire d'inscription sur le registre

## Canicule 2018

CCAS de SATOLAS ET BONCE

**Vos coordonnées :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_

Bénéficiez –vous de l'APA ?

Oui  Non

Bénéficiez-vous d'une prise en charge en charge par votre Caisse de retraite ?

Oui  Non

**Services intervenants à votre domicile : (précisez les coordonnées du service)**

- Portage de repas : .....
- Téléalarme : .....
- Organisme d'aide à domicile : .....
- Cabinet infirmier : .....
- Autres (précisez) : .....

**Personne à joindre en cas d'urgence :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
N° téléphone : \_\_\_\_\_  
Lien de parenté : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_

**Commentaires : (précisez les heures de présence à votre domicile, absences du domicile...)**

.....  
.....  
.....  
.....