FICHE INSCRIPTION AU FICHIER SENIORS

**Partie Obligatoire** Date de l’inscription :

□ Madame □ Monsieur

NOM : NOM DE NAISSANCE :

Prénom Date de naissance :

Adresse :

Numéros de téléphone : Mail :

**Vous vivez** : □ Seul(e)

 □ En couple

 □ Avec un tiers

□ Dans un immeuble : □ Avec gardien □ Sans gardien □ Dans une maison

**Personne à contacter en cas d’urgence :**

NOM : Prénom :

Numéros de téléphone : Lien :

Adresse :

**Avez-vous des allergies :** □ Oui □ Non

Si oui, lesquelles :

**Bénéficiez-vous d’une mesure de protection juridique :** □ Oui □ Non Si oui, laquelle

□ Sauvegarde de justice

□ Curatelle

□ Tutelle

□ Habilitation familiale

**Partie facultative**

**Souhaitez-vous vous inscrire sur le fichier :**

□Canicule □ Crue □Covid

**Souhaitez-vous participez :**

□ Animations gratuites □ Animations payantes

□ Bal □ Loto □ Repas Anniversaire □ Sorties diverses

**Droit à l’image :**

□ J’autorise le CCAS sans aucune contrepartie (financière ou de droit) à photographier, filmer et exploiter mon image dans le cadre des activités séniors.

□ Je n’autorise pas le CCAS à me photographier ou me filmer dans le cadre des activités séniors.

**Partie facultative**

**Vous bénéficiez :**

□ De la téléassistance

□ Portage repas

□ Service de soins à domicile

□ D’un service d’aide à domicile, coordonnées :

Fait le : à Draveil

Signature :