

DEMANDE D'INSCRIPTION(Période du 1^{er} juin au 15 septembre)

- ☐ Je souhaite m'inscrire ☐ Je souhaite inscrire une personne

Personne à inscrire

Nom et Prénom : né(e) le :

Adresse :

N° de Téléphone : ..02/...../...../...../..... ou / / / /

- ☐ Je suis/elle est une personne âgée de 65 ans et plus
☐ Je suis/elle est une personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
☐ Je suis/elle est une personne adulte handicapée

Renseignements concernant la personne qui inscrit un proche

Nom et Prénom :

Adresse :

N° de Téléphone : ..02/...../...../...../..... ou / / / /

- ☐ Parent ☐ Enfant ☐ Tuteur/Curateur
☐ Autre :

Je déclare :

- ☐ que la personne m'a donné son accord
☐ que la personne ne m'a pas donné son accord

Signature du demandeur