

## Fiche d'inscription au service CCAS

Âgé(e) de plus de 62 ans       MDPH

### DEMANDE D'INSCRIPTION POUR :

Portage de repas    Animations/sorties    Ateliers sports    Transport à la demande

Adresse : \_\_\_\_\_ 77410 VILLEVAUDÉ

EN COUPLE

SEUL(E)

#### Identité du bénéficiaire

Monsieur       Madame

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Conjoint inscrit au CCAS :  Oui       Non

Nom du conjoint : \_\_\_\_\_

Prénom du conjoint : \_\_\_\_\_

● Est-ce que vous aimeriez prendre part aux activités organisées par le CCAS qui se dérouleront chaque jeudi ? (Cinéma, activités, ateliers etc....)       Oui       Non

● J'accepte de recevoir par courriel les informations concernant le CCAS (activités, sorties...)

Oui *courriel nécessaire*       Non

● J'accepte de me faire prendre en photographie       Oui       Non

● J'accepte la diffusion de mon image sous format papier et dématérialisé (internet, réseaux sociaux et journaux municipaux)

Oui       Non

#### Pour valider votre inscription, merci de fournir les documents suivants :

Pièce d'identité des bénéficiaires

Justificatif de domicile de moins de trois mois

Justificatif de la MDPH *si concerné*

Certificat médical de moins de 3 mois (**à fournir tous les ans**)

*pour ceux souhaitant participer aux ateliers sportifs*

**Il est impératif de penser à prévenir la mairie en cas de changement d'adresse et/ou de numéro de téléphone et d'adresse mail.**

Fait à Villevaudé

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Signature :