



VILLE DE BÉZIERS
CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE
POLE SOUTIEN A L'AUTONOMIE



FICHE DE RENSEIGNEMENTS
Club restaurant : Verdier St Saëns

Date d'inscription
/ /

Mr Mme Mlle : Prénom :

Nom de jeune fille (pour les femmes mariées) :

né(e) le : à

Numéro de Sécurité Sociale :

Conjoint ou autre personne vivant au foyer :

Adresse :

Maison Immeuble étage : n° d'appartement :

Téléphone domicile : Portable :

Courriel @ :

Situation : marié(e) célibataire divorcé veuf(ve)

ENFANTS

Nom : Prénom : ☎ :

Nom : Prénom : ☎ :

Tuteur : Téléphone :

Vous êtes retraité(e) : OUI NON Caisse retraite principale :

Êtes-vous servi par un service d'aide à domicile ? Quel organisme ?

Êtes-vous bénéficiaire de l'APA : OUI NON Êtes-vous bénéficiaire de l'AAH : OUI NON

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom : Lien de parenté :

Adresse : Clefs : OUI NON

☎ Domicile : Travail : Portable :

MEDECIN TRAITANT Nom : Prénom : ☎ :

INFIRMIERE Nom : Prénom : ☎ :

Documents à fournir : Photocopie de la Pièce d'identité et Photocopie de l'avis d'imposition