



**BULLETIN d'INSCRIPTION ou CONFIRMATION d'INSCRIPTION
au REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES
C.C.A.S. DE LA VILLE DE BELFORT
ANNEE 2017**

Coordonnées de la personne inscrite au registre

NOM, Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Date de naissance :

Coordonnées de la personne à prévenir 1

NOM, Prénom :

Adresse :

N° de téléphone 1 :

N° de téléphone 2 :

Lien de parenté :

Coordonnées de la personne à prévenir 2

NOM, Prénom :

Adresse :

N° de téléphone 1 :

N° de téléphone 2 :

Lien de parenté :

Coordonnées de la personne à prévenir 3

NOM, Prénom :

Adresse :

N° de téléphone 1 :

N° de téléphone 2 :

Lien de parenté :

Fait à Belfort, le __ / __ / 2017
Signature,