



CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE DE LA VILLE DE BEAUSOLEIL

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE SICAS

NOM : Prénom :
Adresse :
Etage : Code :
Code Postal : 06240 Ville : Beausoleil
Tél. domicile : Tél. Portable :
Date de naissance :

Célibataire Vie de couple Marié Séparé Divorcé Veuf

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES CONCERNANT L'USAGER

Médecin traitant : Téléphone :
Allergie :
Régime alimentaire : Sans sucre/diabétique Sans sel Haché
Personne à prévenir en cas d'urgence :
Qualité :
Téléphone :

INSCRIPTIONS

Je demande mon inscription aux Foyers Restaurants, gérés par le CCAS de Beausoleil, pour bénéficier des repas servis à compter du

Je demande mon inscription au service de livraison de repas à domicile géré par le CCAS de Beausoleil

• Jours de livraison souhaités :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

Je demande mon inscription au service de transport à la demande géré par le CCAS de Beausoleil à compter du

Je demande mon inscription au Club Animation Séniors géré par le CCAS de Beausoleil et souhaite recevoir par courrier le programme mensuel des activités proposées.

J'accepte les conditions énoncées dans le Règlement de fonctionnement du Service d'Informations, de Coordinations et d'Accompagnement des Séniors (SICAS).

Droit à l'image : J'accepte, lors de mon inscription, le fait que mon image (photos ou vidéos) prise durant la pratique des activités, ateliers et manifestations organisées par le Club Animation Séniors, soit utilisée à des fins non commerciales de communication interne ou externe des structures, ainsi qu'à son usage dans le domaine public par les médias.

Beausoleil, le

Signature