

FICHE DE RENSEIGNEMENTS A REMPLIR POUR LES INSCRIPTIONS
AU FICHIER DES AINES DE 63 ANS ET PLUS

NOM :

PRENOM DE MADAME :

NOM DE JEUNE FILLE :

PRENOM DE MONSIEUR :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE DE MADAME :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE DE MONSIEUR :

ADRESSE :

Tél : 03/...../...../...../.....

Tél : Mme 06/...../...../...../.....

Tél : M. 06/...../...../...../.....

Mail Mme :@.....

Mail M. :@.....

ÊTES - VOUS EN SITUATION DE HANDICAP ?



FAUTEUIL MANUEL



FAUTEUIL ELECTRIQUE



DÉAMBULATEUR
OU CANNE



PHOTOCOPIES A JOINDRE :

PIECE D'IDENTITE MME & OU M.

JUSTIFICATIF DE DOMICILE

AVIS D'IMPOTS 2025 SUR LES REVENUS 2024

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE