



Coupon d'inscription à compléter et à déposer en mairie ou à retourner par voie postale à :

Mairie, à l'attention du CCAS, 7, Rue de la République 60880 JAUX

Je soussigné

NOM : _____

Prénom : _____

N° de voie : _____

adresse (rue) : _____

60 880 JAUX

N° de téléphone obligatoire : _____

Mail (facultatif) : _____ @ _____

accepte de figurer sur le registre des personnes à contacter en cas de situation exceptionnelle (canicule, un épisode de grand froid, une crise sanitaire, une catastrophe naturelle ou tout autre événement pouvant mettre en difficulté les personnes les plus vulnérables).

Date : _____ / _____ / 2026

Signature :