



# Recensement plan été 2019

## Personnes isolées et vulnérables uniquement

**Questionnaire à renvoyer dûment rempli avant le vendredi 24 mai**  
à Mairie d'Herblay sur Seine / Relais Information Seniors – BP 400003  
95221 Herblay sur seine cedex

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance .....

Adresse .....

.....

☎ fixe ..... ☎ portable ..... mail .....

### Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom ..... Qualité .....

Adresse .....

.....

☎ .....

Nom ..... Qualité .....

Adresse .....

.....

☎ .....

### Coordonnées du service intervenant à domicile (aide à domicile / portage repas - téléassistance...)

Nom .....

☎ .....

Jours d'intervention : lundi mardi mercredi jeudi vendredi samedi dimanche

Horaires : .....

Médecin traitant (nom et téléphone) .....

Pathologie(s) .....

**Le cas échéant, prénom et nom de la tierce personne ayant effectué la demande**

.....

**Date de la demande** .....

Signature