

Système d'alerte téléphonique Contact Everyone Demande de renseignements

Identification du foyer concerné

Première inscription

Mise à jour

(Cochez la case vous concernant)

Nom	
Prénom	
Adresse	
Téléphone Personnel	Fixe:
	Portable:
Téléphone d'un proche	Fixe:
	Portable:
Fax	
E-Mail	

Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes et donne mon accord pour qu'elles soient intégrées dans le système d'alerte afin d'être informé si la situation l'exige.

Date:

Signature: