

**Bulletin d'inscription au registre**  
à retourner complété à la mairie de Lys-Haut-Layon ou en mairie déléguée  
inscription possible par téléphone au 02 52 21 04 94  
ou par mail à [lallie.pele@lyshautlayon.fr](mailto:lallie.pele@lyshautlayon.fr)

Date d'inscription : ...../...../.....

Nom/Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Motif de l'inscription (âge, situation de handicap, ...) : .....

Adresse postale complète : .....

.....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Nom et coordonnées du service à domicile qui intervient chez vous (ADMR, portage de repas, ...) :

.....

.....

Nom/Prénom et coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence : .....

.....

.....

Signature :

**Vous remplissez ce bulletin pour un/e proche ?**

Votre nom/prénom : .....

Votre relation avec l'inscrit/e (parent, voisin, médecin traitant, service d'aide à domicile...) : .....

.....

Signature :