



Ville d'Evian  
LA GEALE NATURELLE

**Vous êtes Evianais(e)**  
**Vous avez 65 ans et plus**  
**Vous êtes isolé(e) et/ou handicapé(e)**  
**Vous souhaitez un accompagnement pendant la période estivale**  
**2017**  
**(Du 01/07 au 31/08/17)**

## Faites-vous connaître !

Fiche d'informations	
<input type="radio"/> <b>CIVILITE</b>	
<input type="radio"/> Nom :	<input type="radio"/> Prénom :
<input type="radio"/> Date de naissance :	<input type="radio"/> Téléphone :
<input type="radio"/> Adresse :	
<input type="radio"/> Occupez-vous seul(e) ce logement : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
<input type="radio"/> Etes-vous bénéficiaire :	
➤ d'un service d'aide à domicile (soins, aide-ménagère, repas, etc.) ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
➤ d'une téléalarme ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
➤ de l'intervention d'un service de soins infirmier ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
<input type="radio"/> <b>PERSONNES A CONTACTER PAR ORDRE DE PRIORITE</b>	
<input type="radio"/> Nom :	<input type="radio"/> Commune :
<input type="radio"/> Lien parenté :	<input type="radio"/> Téléphone :
<input type="radio"/> Nom :	<input type="radio"/> Commune :
<input type="radio"/> Lien parenté :	<input type="radio"/> Téléphone :
<input type="radio"/> <b>VOTRE MEDECIN TRAITANT</b>	
<input type="radio"/> Nom :	
<input type="radio"/> Prénom :	
<input type="radio"/> <b>ABSENCE(S)</b>	
• Envisagez-vous de vous absenter de votre domicile ?	
• Si « oui », à quelle(s) période(s) ?	

[www.ville-evian.fr](http://www.ville-evian.fr)

Coupon-réponse à retourner au :  
CCAS – Centre Communal d'Action Social  
2, ruelle du Nant d'Enfer – CS 80098 –  
74500 Evian-les-Bains

Ou à compléter en ligne : [www.ville-evian.fr](http://www.ville-evian.fr)