



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX SMS D'ALERTE

Personne à contacter n°1

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

TÉLÉPHONE :

Personne à contacter n°2

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE * :

** (Merci de renseigner votre adresse postale complète. Celle-ci doit être impérativement située à ABZAC)*

Nombre de personnes au foyer :

Nombre d'enfants au foyer :

Nombre de personnes de plus de 65 ans au foyer :

OBSERVATIONS :