



VILLE DE BORMES LES MIMOSAS

OPÉRATION TRANQUILLITÉ SÉNIOR

Demande N°

DEMANDEUR (bénéficiaire de l'opération) :

Requérant :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Date de naissance : Lieu de naissance :

PERSONNE DE CONFIANCE :

Nom, prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

AUTRES PRECISIONS : conjoint(e), coordonnées de tiers de confiance (voisins, aide à domicile, famille, proche à contacter...), autres...

• 1 :

• 2 :

• 3 :

En outre :

- N'étant pas en capacité de me déplacer, je sollicite un contact avec la police municipale :

OUI

NON

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Date :

Signature du demandeur :