



Conseil
Général
des Landes

FICHE DE RENSEIGNEMENTS TÉLÉALARME

Téléphone : 05 58 05 40 89
Fax : 05 58 05 41 41
Mél : telealarme@cg40.fr

NOM : Prénom :
Date de naissance : N° de Téléphone :
Type d'opérateur :
Nota: Live box dégroupée ne fonctionne pas
Adresse :

➤ Renseignements obligatoire pour trouver l'habitat

| * Nom, numéros de téléphone de la personne prête à intervenir sur site | Nom, numéros de téléphone de la famille la plus proche | |
|--|--|--------|
| Nom : | pers1 | Tél. : |
| Tél. 1 : | pers2 | Tél. : |
| Tél. 2 : | pers3 | Tél. : |

* Cette personne doit obligatoirement habiter à moins de 10 minutes

ETAT DE SANTE : AUTONOME () SEMI-DEPENDANT () DEPENDANT ()

MEDECIN : D^r Ville : Tél. :

INFIRMIERE : M Ville : Tél. :

CENTRE HOSPITALIER OU CLINIQUE SOUHAITE :

Tél. :

JOINDRE IMPÉRATIVEMENT UN PLAN A4 A CETTE FICHE.

TOUTE MODIFICATION DE RENSEIGNEMENTS devra être signalée par une nouvelle fiche. Aucune modification ne sera prise en compte par téléphone

Le : Cachet administratif
Signature de l'abonné