

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE SEJOUR SENIORS JUIN 2026

Nom et prénom du vacancier :

Personnes à prévenir :

1/ Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél fixe : _____

Tél portable : _____

2/ Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél fixe : _____

Tél portable : _____

3/ Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél fixe : _____

Tél portable : _____

CCAS de MONTFORT-SUR-MEU

Boulevard Villebois Mareuil

BP 86219

35160 MONTFORT-SUR-MEU

Tél. 02 99 09 00 17

actionsociale@montfort-sur-meu.bzh

www.montfort-sur-meu.bzh

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE SEJOUR SENIORS JUIN 2026

Nom et prénom du vacancier :

Personnes à prévenir :

1/ Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél fixe : _____

Tél portable : _____

2/ Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél fixe : _____

Tél portable : _____

3/ Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél fixe : _____

Tél portable : _____

CCAS de MONTFORT-SUR-MEU

Boulevard Villebois Mareuil

BP 86219

35160 MONTFORT-SUR-MEU

Tél. 02 99 09 00 17

actionsociale@montfort-sur-meu.bzh

www.montfort-sur-meu.bzh