## **FICHE INDIVIDUELLE DE CONTACT**PLAN YES (YVELINES ÉTUDIANTS SENIORS)

ANNÉE 2018

Date d’inscription : Origine du signalement :

Nom de la personne âgée :

Prénom :

Adresse :

N° de tél. :

Age : (au 1er juillet 2018)

GIR:

Personne à contacter (*à renseigner obligatoirement*) :

Nom :

N° de tél. :

*Commentaires :*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….