

COMMUNE DE BERNAY**Registre nominatif des personnes sensibles**

Date d'inscription	Date de radiation	Classe (1)	Nom et prénom	Année de naissance	Adresse	Téléphone	Téléphone du service à domicile	Personne à prévenir	Téléphone
(1) A : personne de plus de 65 ans B : personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail C : personne en situation de handicap ou invalide									