

TELEASSISTANCE

LISTE DES DOCUMENTS

A rapporter au :
Centre Communal d'Action Sociale I Accueil
Centre Administratif - 28, avenue de Verdun
92390 VILLENEUVE-LA-GARENNE
Tél. 01 40 85 57 57 / 01 40 85 58 34

- **Photocopie de la pièce d'identité** de la personne souhaitant bénéficier de ce service
- **Photocopie du dernier avis d'imposition**
- **Le dossier dûment rempli** dans lequel se trouve :
 - o 1 fiche « renseignements »
 - o 1 fiche « comité de parrainage »
 - o 2 fiches « décharge » :
Une fiche est à garder par l'abonné et l'autre doit être retournée avec le présent dossier
 - o 2 contrats de téléassistance à compléter et à signer. Nous les faire parvenir avec le dossier

La fiche « renseignements médicaux » :

- à compléter par le médecin traitant
- **à retourner sous pli cacheté à l'adresse suivante :**

Service Téléassistance SECURITAS
2 bis, Rue Louis Armand
75741 PARIS CEDEX 15

**DOSSIER A REMPLIR
TELEASSISTANCE SECURITAS**

EXEMPLAIRE ABONNÉ

DECHARGE

Décharge établie et signée en deux exemplaires, l'une étant destinée au service SECURITAS l'autre à l'abonné pour valoir ce que de droit.

Je soussigné(e),

M.....

Demeurant

92390 VILLENEUVE-LA-GARENNE

Bénéficiaire du Service SECURITAS

Autorise le Service Téléassistance SECURITAS

à me faire parvenir les moyens de secours appropriés (Samu, Pompiers, Police, Ambulances ...) surtout en cas de défaillance de mon comité de parrainage (parrains absents ou injoignables).

Je m'engage à prendre en charge les frais occasionnés.

Fait à.....

Le

Signature :

EXEMPLAIRE SECURITAS

DECHARGE

Décharge établie et signée en deux exemplaires, l'une étant destinée au service SECURITAS, l'autre à l'abonné pour valoir ce que de droit.

Je soussigné(e),

M.....

Demeurant

92390 VILLENEUVE-LA-GARENNE

Bénéficiaire du Service SECURITAS

Autorise le Service Téléassistance SECURITAS

À me faire parvenir les moyens de secours appropriés (Samu, Pompiers, Police, Ambulances ...) surtout en cas de défaillance de mon comité de parrainage (parrains absents ou injoignables).

Je m'engage à prendre en charge les frais occasionnés.

Fait à.....

Le

Signature :