



VILLE DE

Nogent
sur-Oise

GRANDIR
S'OUVRIR
TRANSMETTRE

Un Coupon par personne
à retourner au **Centre Communal d'Action Sociale**
4 bis rue du Docteur Schweitzer - 60180 Nogent-sur-Oise

Nom et Prénom _____

Date de naissance _____

Adresse _____

Coordonnées téléphoniques _____

Mail _____ @ _____

Personne à prévenir en cas de besoin _____

- Je suis agé(e) de plus de 65 ans
- Je suis en situation de handicap (AAH, PCH, carte d'invalidité, RQTH)