FICHE DE RECENSEMENT DES PERSONNES HEBERGEES AU CARE

Fiche à compléter et à communiquer à la préfecture par mail : pref-cod81@tarn.gouv.fr

Feuillet n° **Commune :**

CARE

Nom :

Heure :

Adresse :

Téléphone :

Nom	Prénom	Date de naissance	Commune d'origine	Destination	Numéro téléphone portable	Motif de déplacement	Lieu d'hébergement / relogement proposé