

RECENSEMENT DES BESOINS D'ACCOMPAGNEMENT ET DE BÉNÉVOLES

Dans le cadre de l'organisation de l'entraide au sein de la commune, nous vous invitons à vous faire connaître si vous êtes concerné(e) par l'une des situations suivantes :

. Vous avez besoin d'aide si vous êtes (merci de cocher la case correspondant à votre situation) :

- Isolé(e)
- En situation de santé fragile,
- Dans l'impossibilité de vous déplacer (besoin ponctuel de transport),
- Intéressé(e) par un portage de repas,
- Ou concerné(e) par tout autre besoin (à préciser ci-dessous).

Nature de votre besoin :

.....



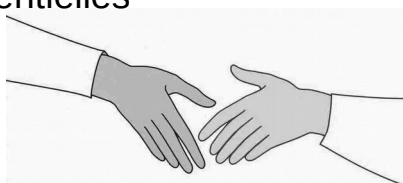
Merci de compléter :

Nom / Prénom :

Adresse :

Téléphone :

- Je signale mon besoin d'accompagnement dans une démarche volontaire. Mes données seront gardées confidentielles



. Vous êtes volontaire pour aider (voisineur) :

Vous souhaitez apporter une aide ponctuelle à une personne proche de chez vous (visite, courses, transport, etc.) :

Nom / Prénom :

Téléphone :

Important :

- * Les voisins solidaires (voisineurs) sont vivement invités à aider les personnes en difficulté à remplir ce document si nécessaire.
- * Ce formulaire est à déposer **dans la boîte aux lettres de la Mairie dans les meilleurs délais.**

Merci pour votre participation et votre solidarité.