

Ville d'Allevar-d-les-Bains

Formulaire d'inscription

AIDE AUX REFUGIÉS DE GUERRE

Vos coordonnées

Nom Prénom :

Age (facultatif) :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

Votre situation familiale

Couple Seul(e) Famille Avez vous des enfants ? si oui, combien ? :

L' aide que vous pouvez apporter

HEBERGEMENT OUI NON

Si oui, combien de personnes êtes-vous prêt à accueillir ?

DON DE NOURRITURE, PRODUITS D'HYGIENE OUI NON

COURS DE LANGUE, FORMATION OUI NON

DONS DIVERS (vêtements, jeux, puériculture,...) OUI NON

AIDE ADMINISTRATIVE OUI NON

ACCOMPAGNEMENT SOCIAL OUI NON

Autres.....

Vos remarques et informations complémentaires

.....
.....
.....
.....

Merci de votre aide. Nous prendrons contact avec vous après analyse de l'ensemble des inscriptions.

Ce questionnaire est à renvoyer à aiderefugies@allevard.fr ou à déposer en Mairie d'Allevar-d.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à recueillir les suggestions des usagers en vue d'une prise de contact. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service communication de la ville d'Allevar-d, via l'adresse mail b.buzare@allevard.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.