**JOURNEE des MALADES DU 26 OCTOBRE 2019**

**ABBAYE de SAINT-MICHEL de FRIGOLET**

**BULLETIN d’Inscription**

**Pour les personnes venant de leur domicile**

1. **Personne venant seule**

NOM ………………………………………………………… Prénom……………………………………………………………..

Date de naissance ……………………………………

Adresse ………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

N° téléphone…………………………………………………………

ADRESSE MAIL (Majuscules)…………………………………………………………………………………………………..

Personne à contacter en cas de besoin : Nom et Prénom ……………………………………………………

N° de téléphone …………………………………………………………………………………………………………………

1. **Personne venant accompagnée**

NOM ………………………………………………………… Prénom……………………………………………………………..

Date de naissance ……………………………………

Adresse ………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

N° téléphone……………………………………………

ADRESSE MAIL (Majuscules)…………………………………………………………………………………………………..

NOM et Prénom de la personne accompagnante ……………………………………………………………………………………

N° téléphone…………………………………………………………

**Dans les 2 cas :**

1) Etes-vous une personne à mobilité réduite « oui /non » (rayer la mention inutile)

2) Vous déplacez- vous en fauteuil « oui / non » (rayer la mention inutile)

Merci de nous indiquer tout renseignement vous concernant que vous jugeriez utile de nous communiquer. (Exemple : prise de médicaments à heure précise, etc…)

Pour une bonne organisation et pour vous accueillir dans les meilleures conditions,

merci de nous adresser votre inscription au plus tard le **22/10/2018.**

Par mail [economat@frigolet.com](mailto:economat@frigolet.com)

Par courrier postal Journée des malades

Abbaye de Saint-Michel de Frigolet

13150 TARASCON

**Renseignements au** 04 90 95 70 07 (10H-12H et 15H-18H)