

Vous souhaitez participer en tant que citoyen actif ? Merci de préciser les informations qui vous concernent :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : | | | | | |

Adresse : n° rue

bâtiment : escalier

Code postal ville.....

E-mail :

Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Téléphone fixe : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Vous êtes **une personne en situation de handicap**

Merci de préciser votre type de handicap :

Utilisez-vous la langue des signes : oui non

un senior (personne de plus de 60 ans)

Vous êtes l'aidant **d'une personne en situation de handicap**

d'un senior

À quel sujet aimeriez-vous être associé :

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

Date : | | | | | | | |

Signature En cochant cette case le demandeur certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et confirme sa demande de participation.

Les informations collectées dans ce document sont nécessaires au traitement de votre dossier par le Conseil départemental. Elles feront l'objet d'un traitement informatisé. Seuls les services départementaux en seront destinataires. Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour exercer ce droit, veuillez en formuler la demande par écrit à : Conseil départemental du Val-de-Marne - Direction de l'autonomie - 94046 Créteil Cedex

J'accepte d'être contacté(e) par le Département du Val-de-Marne ou ses partenaires
(Centre communal d'action sociale /CCAS, MDPH)

Vous pouvez indiquer votre inscription

• En retournant ce bulletin

– **par courrier** : Conseil départemental du Val-de-Marne, Direction de l'autonomie - MIPPT
Immeuble Solidarités - 7/9 voie Félix Éboué – 94046 Créteil Cedex

– **par mail** : cliquer ici ou envoyer à contact@valdemarne.fr

– **à l'accueil** des bâtiments Échat, Pyramide et Solidarités à Créteil.

• Par téléphone : au 3994