****

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

**FAISONS CAUSETTE**

**NOM……………………………………………Prénom……………………………………………………**

**ADRESSE :**

**N°…………………rue……………………………………………54520 LAXOU**

**Téléphone fixe ……/……/……/……/………………Portable ……/……/……/……/…….**

**Courriel : …………………………………….**

**Personne à contacter en cas de besoin**

**NOM……………………………………………Prénom……………………………………………………**

**ADRESSE :**

**N°…………………rue……………………………………………54520 LAXOU**

**Téléphone fixe ……/……/……/……/……. Portable ……/……/……/……/…….**

**Courriel : …………………………………….**

**Fréquence des rendez-vous téléphoniques :**

**󠆻 Une fois par semaine**

󠆻 **Une fois par mois 󠆻**

**󠆻 Deux fois par mois 󠆻**

**Si vous avez des préférences pour le moment de l'appel, merci de les indiquer :**

**Jour(s)**

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

**Heure(s)**

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pour plus d’informations, contacter le Centre Social Communal au 03 83 90 86 86**

**Bulletin d’inscription à retourner au**

**Centre Social communal, 1 place de l’Europe - 54520 LAXOU ou au ccas@laxou.fr**