

Coupon-réponse à déposer dans la boîte aux lettres de la Mairie, 10 rue de l'école.

La commune de Gas dispose de doses réservées pour certaines dates de vaccination au centre d'Epernon. Afin de faciliter l'organisation de la prise de rendez-vous, merci de bien vouloir nous retourner ce coupon. Vos données ne seront transmises aux personnes responsables du centre pour la CCPEIDF qu'en cas de rendez-vous et ne seront conservées que le temps de la mise en place de la vaccination.

Nom : Prénom : Date de naissance : / / J'ai ans

Adresse :

N° de **téléphone** (indispensable pour la prise de rendez-vous) :

Eventuellement, profession prioritaire (santé, éducation, sécurité, ...) :

* je suis éligible à la vaccination et souhaite être contacté(e) pour un rendez-vous.

* je suis déjà vacciné(e).

* je ne souhaite pas être vacciné(e) pour le moment (mais je peux changer d'avis et contacter la mairie ultérieurement)

Vous pouvez reproduire ce coupon sur papier libre pour toutes les personnes du foyer éligibles à la vaccination.

** cochez les cases nécessaires*



Coupon-réponse à déposer dans la boîte aux lettres de la Mairie, 10 rue de l'école.

La commune de Gas dispose de doses réservées pour certaines dates de vaccination au centre d'Epernon. Afin de faciliter l'organisation de la prise de rendez-vous, merci de bien vouloir nous retourner ce coupon. Vos données ne seront transmises aux personnes responsables du centre pour la CCPEIDF qu'en cas de rendez-vous et ne seront conservées que le temps de la mise en place de la vaccination.

Nom : Prénom : Date de naissance : / / J'ai ans

Adresse :

N° de **téléphone** (indispensable pour la prise de rendez-vous) :

Eventuellement, profession prioritaire (santé, éducation, sécurité, ...) :

* je suis éligible à la vaccination et souhaite être contacté(e) pour un rendez-vous.

* je suis déjà vacciné(e).

* je ne souhaite pas être vacciné(e) pour le moment (mais je peux changer d'avis et contacter la mairie ultérieurement)

Vous pouvez reproduire ce coupon sur papier libre pour toutes les personnes du foyer éligibles à la vaccination.

** cochez les cases nécessaires*



Coupon-réponse à déposer dans la boîte aux lettres de la Mairie, 10 rue de l'école.

La commune de Gas dispose de doses réservées pour certaines dates de vaccination au centre d'Epernon. Afin de faciliter l'organisation de la prise de rendez-vous, merci de bien vouloir nous retourner ce coupon. Vos données ne seront transmises aux personnes responsables du centre pour la CCPEIDF qu'en cas de rendez-vous et ne seront conservées que le temps de la mise en place de la vaccination.

Nom : Prénom : Date de naissance : / / J'ai ans

Adresse :

N° de **téléphone** (indispensable pour la prise de rendez-vous) :

Eventuellement, profession prioritaire (santé, éducation, sécurité, ...) :

* je suis éligible à la vaccination et souhaite être contacté(e) pour un rendez-vous.

* je suis déjà vacciné(e).

* je ne souhaite pas être vacciné(e) pour le moment (mais je peux changer d'avis et contacter la mairie ultérieurement)

Vous pouvez reproduire ce coupon sur papier libre pour toutes les personnes du foyer éligibles à la vaccination.

** cochez les cases nécessaires*

