

Demande d'aide au Réseau d'entraide de Montbeillard

Formulaire à compléter si l'aide requise n'apparaît pas au bottin.

Compléter directement le formulaire à l'écran et le transmettre par courriel.

Ce formulaire est également disponible au bureau municipal du quartier de Montbeillard.

*Les champs sont obligatoires.



1. Renseignements du demandeur

Nom : *

Adresse : * Code postal : *

Tél. résidence : * Cellulaire : Adresse courriel * :

Nom du parent / tuteur légal :

2. Description de l'aide requise *

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

3. Fréquence de l'aide requise *

- 1 fois par semaine
- 1 fois aux 2 semaines
- 1 fois par mois
- Autres (précisez)

.....

Confidentialité des informations personnelles

Le comité d'entraide Montbeillard s'engage à assurer la confidentialité de vos informations personnelles. Advenant que vous soyez dirigé vers un autre organisme, autorisez-vous le comité d'entraide Montbeillard à lui transmettre les informations recueillies ?

Je consens _____

Je refuse _____

Soumettre votre formulaire