

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR RECEVOIR LE VACCIN



Madame Monsieur

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Mail :

J'accepte que les services de la commune me contactent pour me proposer un rendez-vous afin de recevoir le vaccin (Pfizer BioNTech ou Moderna)

✂

Lors de votre rendez-vous, pensez à vous munir des documents suivants :

- Pièce d'identité.
- Carte vitale.
- Stylo.

Centre de vaccination mobile de Tigy
Foyer Familial (proximité église)
Rte de Sully sur Loire
45510 Tigy