

**COUPON D’INSCRIPTION AU DISPOSITIF YES+ 2022**

|  |
| --- |
| **À retourner (en l’ayant préalablement rempli et signé) à**  **Hôtel de Ville - Service Seniors - Dispositif YES+**  **31, rue Gambetta - 78201 Mantes-la-Jolie cedex**  [**service.seniors@manteslajolie.fr**](mailto:service.seniors@manteslajolie.fr) |

**Civilité \* :** 🞏 **Madame** 🞏 **Monsieur**

**Nom\* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Année de naissance\* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse\* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Complément d’adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Code postal\* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune\* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Téléphone\* : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Portable\* : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

**Vivez-vous seul(e) ? \* :** 🞏 **OUI** 🞏 **NON**

Êtes-vous aidé par un tiers pour remplir ce formulaire **?** 🞏 **OUI** 🞏 **NON**

**Si oui, merci de préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nom du tiers : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Prénom du tiers : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Téléphone du tiers : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

**Type de relation (entourez la relation caractérisant le tiers) :**

Famille / Ami(e) / Voisin(e) / Tutelle / Curatelle / Mairie

**Souhaitez-vous bénéficier\* :**

🞏 De visites de convivialité à votre domicile

🞏 D’appels de convivialité

🞏 D’appels et de visites de convivialité

Je souhaite bénéficier de visites de convivialité en 2022 (cocher les mois dans le tableau) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Nombre de visites** souhaitées par semaine :

* Une visite
* Deux visites
* Autres, à préciser : …………………………………………………………….

**Avez-vous déjà participé à l'opération Yvelines Étudiants Séniors ?**

* OUI
* NON

**La Mairie de Mantes-la-Jolie traite vos données personnelles pour préparer et gérer les visites de convivialité YES +\*.**

**Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la notice ci-jointe.**

* Je consens à l’utilisation de mes données pour bénéficier du service YES+

À Mantes-la-Jolie, le …………………………………… Signature

* Le tiers non professionnel ayant aidé au remplissage du formulaire consens à l’utilisation de ses données

À Mantes-la-Jolie, le, …………………………………… Signature

**\*Mentions obligatoires**