

DIAGNOSTIC HANDICAP

Madame ou Monsieur.....

Qualité

STRUCTURE/ASSOCIATION:.....

Adresse :.....

.....

Tél :

Mail :.....

GROUPES DE TRAVAIL	INSCRIPTION	
	OUI	NON
Vie quotidienne (informations, démarches administratives ...)		
Loisirs (activités culturelles, activités sportives ...)		
Accès aux soins		

COUPON REPONSE A RETOURNER A

Pôle Santé Handicap – Service citoyenneté des personnes handicapées

Mairie BP 186 Place De Gaulle 27001 EVREUX CEDEX

Ou par Fax 02 32 78 24 79

Mail maisondelasante@evreux.fr

POUR LE 16 NOVEMBRE AU PLUS TARD



Ville d'Evreux

Ville d'Evreux - Direction de l'action sociale santé et handicap

Maison de la santé - BP 186 - 27001 EVREUX CEDEX

Tél. : 02.32.78.24.71 – Fax : 02.32.78.24.79