

Demande de prestation

Nom :	Prénom :
Adresse :	Localité :
Date de naissance :	Téléphone :
Natel :	Adresse courriel :
Demande pour : - Visite à domicile <input type="radio"/>	
- Transport de personne <input type="radio"/>	
Destination « où » :	
Nombre de course(s) :	Nombre de kilomètres :
Jour de la semaine :	Date :
Heure du rendez-vous :	Temps (approximatif) :
Heure de prise en charge de la personne à son domicile :	

A compléter par la responsable de l'accueil

Bénévole engagé pour la prestation :	
Confirmation auprès du bénéficiaire avec nom du bénévole le :	
Réceptionniste :	
Farvagny, le	

Permanence : lundi de 9.00h à 11.00 et jeudi de 13.15h à 15.00h

Tél. 079 370 15 60 - **Courriel** : contact@giblouxsolidaire.ch - **site** : www.giblouxsolidaire.ch