**F I C H E D E L I A I S O N**

Action : **ACTION CAP** **2022** Date :

Les Ateliers du Présent- 65 Rue Voltaire - 69003 LYON -

Tel : 04 37 48 04 19 - mail: lesateliersdupresent@wanadoo.fr

Interlocuteurs : Marie-Laure DUMAS – Julia RABATE

**Organisme PRESCRIPTEUR :** Nom du référent :

Adresse:

Tél: mail :

**PERSONNE ADRESSÉE AUX ATELIERS DU PRESENT :**

Nom d’usage: …………………..Nom de naissance :……………………………. Prénom :…………………………

Date de naissance: **N°Sécurité Sociale** :

Adresse :

**Tél :** mail:

**Situation de la personne :** DE R.Q.T.H. P.I. A.A.H.

Arrêt maladie  Autres (précisez)

**Mutuelle de prévoyance (préciser) :**  Suivi

|  |
| --- |
| **Prescription - Objet de la demande :**  Signature : |

**Rendez-vous pour un entretien d'information aux Ateliers du Présent**

**Le**………………………………………………………………………….**à** ……………………………………………………**avec**……………