



# SOIREE DANSANTE – 23 NOVEMBRE 2019 À GONFREVILLE L'ORCHER

## Renseignements concernant les travailleurs des ESAT venant seuls à la soirée

NOM ..... PRENOM .....

ESAT ou ETABLISSEMENT .....

### Après la soirée dansante comment regagnez-vous votre domicile ?

Des parents ou amis viendront me chercher

Un véhicule du foyer d'hébergement viendra me chercher

Un taxi a été commandé

Je repars seul(e) avec mes propres moyens

Autres moyens de retour .....  
.....  
.....

Besoin d'aide ? Pourquoi ? .....  
.....  
.....

Adresse, précise, à laquelle vous serez reconduit après la soirée :

.....  
.....

Numéro de téléphone de la personne habitant ce lieu .....

***Ce formulaire doit être impérativement rempli et doit accompagner la feuille d'inscription  
pour que celle-ci soit prise en compte, au plus tard le 12 novembre 2019***

***Adresse du siège de l'ALPEAIH :***

***33 ter Rue Maurice Thorez - 76700 GONFREVILLE L'ORCHER***