

## Quelles actions de prévention pour préserver mon bien être et mon autonomie ?

Ce formulaire a pour but de recueillir vos souhaits en termes d'actions de prévention. Vous serez contacté(e) lorsque une/des action(s) correspondant à vos besoins seront organisées sur votre territoire.

<b>NOM et prénom</b>																
<b>Âge</b>																
<b>Adresse</b>																
<b>Téléphone</b>																
<b>Adresse électronique</b>																
<b>Actions de prévention auxquelles vous souhaiteriez participer</b>	<table><tr><td><input type="checkbox"/> Mémoire</td><td><input type="checkbox"/> Nutrition</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Sommeil/relaxation</td><td><input type="checkbox"/> Bien vivre dans son logement</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Lien social</td><td><input type="checkbox"/> Activité physique adaptée</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Informatique/ numérique</td><td><input type="checkbox"/> Activités culturelles/artistiques</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Prévention routière</td><td><input type="checkbox"/> Autres : .....</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Mémoire	<input type="checkbox"/> Nutrition	<input type="checkbox"/> Sommeil/relaxation	<input type="checkbox"/> Bien vivre dans son logement	<input type="checkbox"/> Lien social	<input type="checkbox"/> Activité physique adaptée	<input type="checkbox"/> Informatique/ numérique	<input type="checkbox"/> Activités culturelles/artistiques	<input type="checkbox"/> Prévention routière	<input type="checkbox"/> Autres : .....					
<input type="checkbox"/> Mémoire	<input type="checkbox"/> Nutrition															
<input type="checkbox"/> Sommeil/relaxation	<input type="checkbox"/> Bien vivre dans son logement															
<input type="checkbox"/> Lien social	<input type="checkbox"/> Activité physique adaptée															
<input type="checkbox"/> Informatique/ numérique	<input type="checkbox"/> Activités culturelles/artistiques															
<input type="checkbox"/> Prévention routière	<input type="checkbox"/> Autres : .....															
<b>Jours et plages horaires de préférence</b>	<table><tr><td><input type="checkbox"/> Lundi</td><td><input type="checkbox"/> Matin</td><td><input type="checkbox"/> Après-midi</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Mardi</td><td><input type="checkbox"/> Matin</td><td><input type="checkbox"/> Après-midi</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Mercredi</td><td><input type="checkbox"/> Matin</td><td><input type="checkbox"/> Après-midi</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Jeudi</td><td><input type="checkbox"/> Matin</td><td><input type="checkbox"/> Après-midi</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Vendredi</td><td><input type="checkbox"/> Matin</td><td><input type="checkbox"/> Après-midi</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-midi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-midi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-midi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-midi	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-midi
<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-midi														
<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-midi														
<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-midi														
<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-midi														
<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-midi														
<b>Participeriez-vous à des actions mises en place sur des communes voisines?</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non															
<b>Quel est votre mode de transport actuel ?</b>	<table><tr><td><input type="checkbox"/> Véhicule personnel</td><td><input type="checkbox"/> Transport en commun</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Covoiturage</td><td><input type="checkbox"/> Transport adapté / à la demande</td></tr><tr><td colspan="2"><input type="checkbox"/> Autre : .....</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Véhicule personnel	<input type="checkbox"/> Transport en commun	<input type="checkbox"/> Covoiturage	<input type="checkbox"/> Transport adapté / à la demande	<input type="checkbox"/> Autre : .....										
<input type="checkbox"/> Véhicule personnel	<input type="checkbox"/> Transport en commun															
<input type="checkbox"/> Covoiturage	<input type="checkbox"/> Transport adapté / à la demande															
<input type="checkbox"/> Autre : .....																
<b>Comment avez-vous eu connaissance de l'action à laquelle vous venez de participer ?</b>	<table><tr><td><input type="checkbox"/> Invitation PAPH</td><td><input type="checkbox"/> Presse</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Communes</td><td><input type="checkbox"/> Bouche à oreilles</td></tr><tr><td colspan="2"><input type="checkbox"/> Autres : .....</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Invitation PAPH	<input type="checkbox"/> Presse	<input type="checkbox"/> Communes	<input type="checkbox"/> Bouche à oreilles	<input type="checkbox"/> Autres : .....										
<input type="checkbox"/> Invitation PAPH	<input type="checkbox"/> Presse															
<input type="checkbox"/> Communes	<input type="checkbox"/> Bouche à oreilles															
<input type="checkbox"/> Autres : .....																

Merci de nous remettre ce formulaire complété directement sur place ou :

- par voie postale au Conseil départemental de Meurthe-et-Moselle - Direction de l'Autonomie- 48 esplanade Jacques-Baudot - CO 90019 - 54035 NANCY Cedex

- par mail à [monautonomie@departement54.fr](mailto:monautonomie@departement54.fr)

Vous pouvez également renseigner ce formulaire en ligne à l'adresse suivante :

<http://www.meurthe-et-moselle.fr/conferencedesfinanceurs>