

# Fiche nouvelle adhésion

## A faxer au n° 05 59 50 65 10

Organisme demandeur : \_\_\_\_\_  
Nom du contact : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Fax : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_

Ecoute Télé Assistance  
Téléphone : 05 59 50 13 73  
Fax : 05 59 50 65 10  
Email : [contact@ecouteteleassistance.org](mailto:contact@ecouteteleassistance.org)

### Je vous demande de bien vouloir prendre en compte :

- Madame   
Monsieur   
Madame et Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dont les coordonnées téléphoniques sont :

\_\_\_\_\_

A l'adresse suivante

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pour fixer le rendez-vous d'installation :

- vous contacterez directement la personne désignée ci-dessus  
 vous contacterez la personne suivante qui souhaite être présente

Coordonnées : Nom et téléphones fixe domicile/professionnelle et/ou portable

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Je souhaite également être présent (e)

Veillez me retourner la date et l'heure du rendez-vous

- par téléphone.  
 par fax.  
 par email.

### *Pour les signataires de la convention de partenariat*

Je signale que ce nouvel adhérent

- a des revenus inférieur a 782 € seul ou 1359 € pour un couple et correspond aux critères défini par votre commission de solidarité pour en bénéficier  
 ne peut pas bénéficier de votre commission de solidarité