

Fiche de renseignements SAT

Nom et prénom :

Age :

Date de la demande :

Contact de la personne :

Téléphone :

Mail :

Adresse postale :

Origine de la demande :		Situation :
<input type="radio"/> Région	<input type="radio"/> Autonome	<input type="radio"/> Personne seule
<input type="radio"/> Hors région		<input type="radio"/> En couple
<input type="radio"/> Département	<input type="radio"/> Partenaire	<input type="radio"/> Avec enfants
<input type="radio"/> Hors département		<i>Nombre :</i>
		<input type="radio"/> Sans enfant

Ressources :

- RSA Salaire AAH Assedic Invalidité
 Sans ressources Autres

Problématique addictive/produit :

*Pour toute demande d'informations complémentaires,
nous sommes joignables au 03.20.29.92.92 ou sur sat@cedragir.fr*