

VACCINATION COVID

INSCRIPTION SUR LISTE D'ATTENTE

Date : ___/___/2021

Centre : _____

Vous êtes éligibles à la vaccination en centre :

- 60 ans et plus (1961 et avant) à partir du 16 avril
- 18 à 59 ans (1962 et après) avec pathologies sévères
- 50 à 54 ans (1962 à 1967 inclus) avec liste de la HAS
- Professionnels de santé et médico-sociaux de 18 à 59 ans (1962 et après)
- Femme enceinte de plus de 3 mois (2^e et 3^e trimestre)
- Personne de moins de 55 ans ayant eu une 1^{ère} injection en AstraZeneca
- Personne immunodéprimée ayant une prescription médicale pour une 3^{ème} injection

Pour plus d'informations : www.sante.fr

Si vous n'entrez pas dans ces catégories, merci de cocher la case

Nous vous recontacterons prochainement.

NOM

Prénom

Date de naissance

___/___/_____

Age : ___

Téléphone portable

___ - ___ - ___ - ___ - ___

Téléphone fixe

___ - ___ - ___ - ___ - ___

E-mail

_____@_____

Adresse

CP - Ville

_____ - _____

Centre souhaité

CERNAY

REIMS – LE CELLIER

Sans

FISMES

REIMS – RENE TYS

préférence

Etes-vous inscrit(e) avec une
ou plusieurs personnes :

OUI

NON

Merci de compléter une fiche par personne
que vous souhaitez inscrire.

Si vous avez eu une 1^{ère}
injection en ASTRAZENECA,
merci de préciser la date de
l'injection :

___/___/_____

Etes vous disponible après 17h00?
oui - NON.

précisions (si nécessaire):