

**INSCRIPTION PRÉALABLE
À L'OPÉRATION DE DÉPISTAGE PAR
TEST ANTIGÉNIQUE**

Nom, Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Téléphone fixe :mobile :

Mail :@.....

N° Sécurité sociale +clé :

Cochez la case correspondant à votre situation :

personne de 18 à 65 ans avec symptômes depuis
4 jours au moins sans risque de forme grave

personne de 18 à 65 ans sans symptômes
(hors cas contacts ou clusters)

Signature :

Document à remettre à la mairie de Bruyères et Montbérault pour
le **30 novembre 2020**.

PRISE DE RENDEZ-VOUS

J'indique ici mon heure de prélèvement en portant une croix
dans le tableau ci-dessous.

13h 30	13h40	13h 50	14h	14h10	14h20	14h30
14h 40	14h50	15h	15h10	15h20	15h30	15h40
15h50	16h	16h10	16h20	16h30		

Si ce créneau horaire ne peut être retenu nous vous
contacterons.

Vous devrez vous présenter à la salle de fêtes de
Bruyères et Montbérault muni de votre carte vitale.