

  
**COUPON  
REPONSE**

**VOUS**  **SP**  **PATS :**  
**CIS/GPT :**

(cochez la case)

Nom :

Prénom :

Portable :

Mail :

Adresse :

**PERSONNE(S) EN SITUATION  
DE HANDICAP OU DE MALADIES  
INVALIDANTES (enfant(s) - conjoint(e))**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

**INFORMATIONS QUE VOUS SOUHAITEZ PORTER  
À NOTRE CONNAISSANCE (SITUATION FAMILIALE,  
NOTION DU HANDICAP OU DE LA MALADIE  
INVALIDANTE)**

Vos informations restent et resteront confidentielles.

## L'UDSP 44 reste à votre écoute.



*Faites le premier pas,  
dites-nous ce dont vous avez besoin.  
Vous pouvez nous joindre en nous  
renvoyant le coupon réponse ci-joint.*

### Contact UDSP 44

02 40 37 78 18  
accueil@udsp44.fr

#### Adresse postale :

UDSP 44  
12, rue Arago - BP 94303  
44243 La Chapelle-sur-Erdre

#### Joël PHELIPPON

Délégué des Solidarités

 06 62 99 72 45  
 joelphelippon@orange.fr

#### Jean-Marcel HUET

Animateur du groupe handicap

 07 82 89 17 67  
 jean-marcel.huet@orange.fr

#### Laurent TENAUD

Membre du groupe handicap

 06 83 63 62 66  
 laurent.tenaud@sdis44.fr

IMPRIMERIE 2000 - Vieilleville - 02 40 26 54 64



**UNION DÉPARTEMENTALE  
SAPEURS / POMPIERS  
LOIRE-ATLANTIQUE**



*Vous  
soutenir*

