

# HIVER SOLIDAIRE SAISON 2024-2025

PAROISSES SAINT-JOSEPH ARTISAN & SAINT-GEORGES DE LA VILLETTE



Prénom :

Nom :

Tél. portable :

Tél. domicile :

e-Mail :

## Comment pensez-vous pouvoir participer à Hiver Solidaire ?

(cochez toutes les options possibles)

- Repas                       Petit-déjeuner                       Autres (précisez) :  
 Nuitée                       Soutien Logistique (précisez) :

## Quelles seraient – si vous en avez – vos jours de préférence ?

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	Indifférent
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## De quelle paroisse ou de quel quartier / arrondissement venez-vous ?

Avez-vous déjà participé à Hiver solidaire ? (cochez la case)     Oui  Non

Si oui, où ?    St-Joseph A.    St-Georges de LV    Autre paroisse :

Avez-vous des commentaires ?

Merci de bien vouloir **retourner ce document** (une fois complété)  
**par email** à [hiversolidaire.canalstmartin@gmail.com](mailto:hiversolidaire.canalstmartin@gmail.com)  
ou le déposer au secrétariat de la paroisse SJA