

Formulaire d'auto-déclaration pour l'accès aux consultations solidaires

Ce formulaire permet d'accéder aux séances gratuites destinées aux personnes rencontrant des difficultés financières. Aucune pièce justificative n'est demandée. Les informations fournies restent confidentielles.

Informations personnelles

Nom et prénom :

Téléphone :

E-mail :

Situation financière (auto-déclarée)

Merci de cocher les cases correspondant à votre situation actuelle :

- ☐ Je n'ai pas d'assurance complémentaire.
- ☐ Mes revenus actuels sont limités et ne me permettent pas d'accéder intégralement aux soins.
- ☐ Mes revenus sont insuffisants pour accéder aux soins.
- ☐ Je suis sans emploi ou étudiant(e) avec un budget restreint.
- ☐ Je suis travailleur(se) indépendant(e) ou précaire avec un revenu irrégulier.
- ☐ Je bénéficie d'un dispositif social (déclaré sur l'honneur).
- ☐ Je fais face à une situation financière difficile ponctuelle.
- ☐ Je renonce ou ai renoncé récemment à des soins pour raisons financières.
- ☐ Autre situation que vous souhaitez mentionner :

.....
.....

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) : déclare sur l'honneur que les informations fournies sont exactes et reflètent honnêtement ma situation actuelle. Je comprends que ces consultations solidaires sont destinées aux personnes ayant réellement besoin d'un soutien.

Date : **Signature :**

Merci pour votre confiance. Votre démarche est confidentielle et bienveillante.