

PROJET FAV

Femmes Agées Victimes de Violences

Fiche de liaison

Mettre en contact une sénior(e) victime ou ancienne victime de violences conjugales ou un(e) proche de victime avec le CIDFF de Paris

Fiche à remplir lorsqu'une personne à qui vous présentez le projet FAV est intéressée pour participer ou souhaite avoir plus d'informations.



Remplissez-la et envoyez-la nous !



lrichard@cidffdeparis.fr

Date du jour :

Vous et vos coordonnées

- **Votre structure :**
- **Vos noms et prénoms :**
- **Votre fonction :**
- **Vos coordonnées téléphoniques :**
- **Votre mail professionnel :**

Informations sur la personne

- **Son nom :**
- **Son prénom :**
- **Son âge :**
- **Sa situation :**
 - elle vit actuellement des violences de la part de son conjoint ou de sa conjointe ;
 - elle a vécu des violences conjugales au cours de sa séniorité ;
 - il / elle est proche d'une sénior(e) victime ou ancienne victime de violences conjugales.

Merci de vérifier que la personne victime vit à Paris ou proche banlieue pour qu'elle puisse rentrer dans notre panel.



Attentes de la personne

- Souhaiterait recevoir plus amples informations sur le projet FAV ;
- Serait d'accord pour faire partie d'un groupe de partage ;
- Souhaiterait échanger avec une salariée du CIDFF de Paris (téléphone ou présentiel).

Contacteur la patiente

- Elle souhaite prendre contact elle-même avec le CIDFF de Paris,
- Elle est d'accord pour être contactée par le CIDFF de Paris.

Si elle est d'accord pour être contactée : quel moyen de communication ?

Peut-on contacter cette personne grâce à...

Téléphone portable : OUI - NON

→ Numéro de téléphone :

- Numéro sécurisé;
- Numéro non sécurisé, possibilité de l'appeler: **jours/heures**
- Pas sécurisé, ne pas l'appeler.

Mail : OUI - NON

→ Adresse mail :

- Adresse sécurisée;
- Adresse non sécurisée, ne pas l'utiliser.

Voie postale : OUI - NON

→ Adresse postale :

- Adresse sécurisée;
- Adresse non sécurisée, ne pas l'utiliser.

Autres éléments* à transmettre au CIDFF de Paris

**conseils, observations, questions ou inquiétudes de la patiente, demandes, etc.*

Un très grand merci pour votre aide précieuse !

Vous avez la moindre question ? **Contactez-nous !**

Lucie RICHARD - chargée du projet FAV
lrichard@cidffdeparis.fr
06 95 63 19 98

