Hello !

Besoin de courses ou de médicaments ?

VILLE/VILLAGE DE : .....

Je suis/nous sommes : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse mail : .....

Vous ne pouvez pas vous déplacer ou vous faites partie des personnes à risques ? Nous aimerions vous aider. Laissez-nous faire vos courses ou vos achats vitaux (médicaments,...) à votre place. Entre voisins, on se donne un coup de main !

Nous allons dans le magasin : .....

Nous allons dans la pharmacie : .....

Jours et heures : .....

1. Maximum le jour avant notre jour de déplacement, merci de nous communiquer par téléphone ou par e-mail la liste de vos achats à effectuer. Merci d'être raisonnable dans vos courses - nous y allons régulièrement et il n'y a pas de pénuries pour l'instant dans les magasins. Nous les déposerons ensuite devant chez vous.

2. Chacun nous communiquera leurs préférences en matière de paiement
Une souche pour vérification sera toujours disponible dans le sac déposé.

CONTACTEZ-NOUS **ON FAIT VOS COURSES** **ON LIVRE DEVANT CHEZ VOUS**