

Madame, Monsieur,

Depuis le mois de Janvier 2021, Vichy Communauté et la Ville de Vichy, en lien avec les professionnels de santé, les services de l'Etat et des partenaires associatifs, a mis en place un Centre de Vaccination à la Salle des Fêtes de Vichy (Maison des Associations).

Grâce aux efforts conjugués de l'ensemble des partenaires, plus de 11 000 personnes ont, d'ores et déjà, pu être vaccinées (dont près de 5000 personnes ayant reçu les 2 injections). Globalement, l'Allier est l'un des départements français où le rythme de vaccination est le plus important. En effet, dans notre département, 12,73 % de la population ont reçu au moins une dose, contre 9,5 % au niveau national.

Pour autant, nous savons qu'il est indispensable d'accélérer la vaccination pour sortir de cette crise sanitaire et nous devrions être en mesure de proposer plus de rendez-vous à partir de mi-avril.

Pour vous faciliter cette prise de rendez-vous, nous vous proposons de vous préinscrire. **Pour cela, si vous avez entre 60 et 69 ans, si vous n'avez pas encore été vacciné(e)** et que vous souhaitez l'être (vaccins Pfizer/Moderna), je vous invite à remplir le formulaire joint en annexe et à le retourner :

- Soit par courrier à : Mairie de CHARMEIL
- Soit par courriel à : [covid19@ville-vichy.fr](mailto:covid19@ville-vichy.fr),
- Soit en venant le déposer à la mairie.

Par la suite, nous vous contacterons par téléphone pour vous proposer un rendez-vous, dès qu'un créneau horaire de vaccination se libérera. Si vous avez des questions concernant la vaccination, n'hésitez pas à vous rapprocher de votre médecin traitant.

Pour affronter cette crise, nous sommes tous très mobilisés et vous pouvez compter sur mon engagement personnel.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'assurance de mes sentiments les plus cordiaux.

Le Maire,

Franck GONZALES



Commune de CHARMEIL

DEMANDE DE RAPPEL POUR  
RENDEZ-VOUS DE VACCINATION

Je souhaite être rappelé(e) afin d'être vacciné(e) contre la COVID-19 (vaccins Pfizer/Moderna) :

NOM : .....

PRENOM : .....

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : .....

.....

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_