

Inscription à la vaccination gratuite

* Champ(s) obligatoire(s)

| |
|----------------------------|
| Vos coordonnées |
| Civilité* |
| <input type="radio"/> M. |
| <input type="radio"/> Mme |
| <input type="radio"/> Mlle |
| Nom* |
| <input type="text"/> |
| Prénom* |
| <input type="text"/> |
| Date de naissance* |
| <input type="text"/> |
| Adresse* |
| <input type="text"/> |
| Code postal* |
| <input type="text"/> |
| Ville* |
| <input type="text"/> |
| Tél.* |
| <input type="text"/> |
| Courriel |
| <input type="text"/> |

| |
|-----------------------------------|
| Vos informations |
| Numéro de sécurité sociale |
| <input type="text"/> |
| Fiche complétée par* |
| <input type="text"/> |

| |
|----------------------------------|
| Le bénéficiaire de la demande* |
| La demande concerne* |
| <input type="radio"/> Moi |
| <input type="radio"/> Mon enfant |
| <input type="radio"/> Autre |

Autre

Nom du bénéficiaire*

Prénom du bénéficiaire*

Date de naissance du bénéficiaire*

Envoyer

[Centre municipal de santé Pierre-Rouquès](#)
[Centre municipal de santé Docteur-Kaplan](#)

Mairie du Blanc-Mesnil

1, place Gabriel-Péri
BP 10076
93156 Le Blanc-Mesnil cedex

Tél. 01 45 91 70 70

Horaires d'ouverture

Lundi
09:00–12:30, 14:00–17:30
Mardi
14:00–17:30
Mercredi
09:00–12:30, 14:00–17:30
Judi
09:00–12:30, 14:00–17:30
Vendredi
09:00–12:30, 14:00–17:30
Samedi
09:00–11:45
Dimanche
Fermé

Dernier accès pour une prestation à **17h15**.

Mairie annexe

2 bis, avenue Jean-Jaurès
93150 Le Blanc-Mesnil

Horaires d'ouverture

Lundi
09:00–12:15, 13:30–17:15
Mardi
09:00–12:15, 13:30–19:45
Mercredi
09:00–12:15, 13:30–17:15
Judi
09:00–12:15, 13:30–17:15
Vendredi
09:00–12:15, 13:30–17:15
Samedi
Fermé
Dimanche
Fermé

Pour toute démarche, prendre un rendez-vous sur le [formulaire en ligne](#).