

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

La personne qui sollicite une demande aux « Arantelles » doit nous retourner ce formulaire dûment complété.

Celui-ci permet une inscription sur notre liste d'attente et ne peut-être assimilé à une admission systématique.

1 Identité de la personne concernée

Civilité : Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

2 Coordonnées actuelles

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____



3 Demande

Situation de la personne concernée à la date de la demande

- Domicile Chez enfant/proche
 Foyer logement Ehpad Autre

Date d'entrée souhaitée

- Immédiat Dans les 6 mois Echéance plus lointaine

4 Coordonnées des personnes à contacter au sujet de cette demande

La personne concernée elle-même ? Oui Non

Si ce n'est pas le cas, autre personne à contacter :

Civilité : Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____

Lien de parenté : _____

