



BEAULIEU

HOMES ET FOYER DE JOUR
POUR PERSONNES ÂGÉES

DEMANDE D'ADMISSION FOYER DE JOUR

IDENTITE

Nom, prénom

Nom de jeune fille

Né (e) le à

Originaire

Etat civil marié (e) veuf (ve) célibataire divorcé (e)

Nom, prénom du conjoint

Filiation

Profession

Confession, paroisse

Domicile actuel Rue et No

Localité

Téléphone

Depuis combien de temps ?

Vivez-vous seul (e) ?

Si non, chez qui vivez-vous ?

PARENTE

Avez-vous des enfants ? Combien ?

Nom, prénom, adresse des enfants

..... tél

..... tél

..... tél

..... tél

REFERENCE

Nom, adresse et no de tél du référent familial

DIVERS

N° AVS

Médecin traitant

Pharmacie

Caisse maladie et accidents.....

Bénéficiez-vous d'une allocation pour impotent AVS / AI	oui	0	non	0
Demande en cours	oui	0	non	0

PENSION

Adresse pour le paiement de la pension

LIEU ET DATE

.....

SIGNATURE

.....