



FOYER LOGEMENT

RÉSIDENTE "LES MOUETTES"
22740 LÉZARDRIEUX

DOSSIER ADMINISTRATIF D'ADMISSION

Date de la demande :

Date de dépôt du dossier administratif complet :

Date d'Admission souhaitée :

I. VOTRE IDENTIFICATION

Votre nom	Nom de votre conjoint
Votre nom de naissance	
Votre prénom	Prénom
Votre date de naissance	Date de naissance
Votre lieu de naissance	Lieu de naissance

II. VOTRE SITUATION FAMILIALE

Célibataire <input type="checkbox"/>	Marié (e) <input type="checkbox"/>	Veuf (ve) <input type="checkbox"/>
Divorcé (e) <input type="checkbox"/>	Séparé de droit <input type="checkbox"/>	

Votre dernière adresse :

Etes-vous propriétaire Locataire III. VOTRE PROTECTION SOCIALE

N° de sécurité sociale
Caisse d'affiliation et adresse
Affection de Longue Durée (ALD) oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/>
Mutuelle, nom et adresse
N° d'adhérent

V. LES MEMBRES DE VOTRE FAMILLE soumis à l'obligation alimentaire (conjoint, enfants, petits enfants)

Nom et prénom	Date de naissance	Parenté	Adresse précise

VI. MESURES JURIDIQUES PARTICULIERES

Etes –vous placé sous un des régimes de protection juridique prévu par la loi ?

TUTELLE CURATELLE SIMPLE CURATELLE RENFORCEE

SAUVEGARDE DE JUSTICE

Une demande est-elle en cours ?

Adresse et n° de téléphone de la personne ou de l'association désignée par jugement pour gérer vos biens et vos ressources