

Candidature et hébergement

Identité

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Lieu d'origine:

État civil:

Confession:

Profession:

Adresse actuelle ou lieu de résidence:

Numéro de téléphone:

Nom, prénom, profession du conjoint, no de téléphone:

Nom, prénom, adresse des parents, fratrie, enfants:

Autres personnes de contact:

Eventuellement le représentant légal:

Numéro AVS de la caisse de compensation compétente:

Caisse-maladie, numéro de police, section, numéro de téléphone:

Responsabilité civile, numéro de police:

Santé

Votre état de santé actuel:

Manie/Risques (alcool, toxicomanie, médicaments)?

Nom et adresse de votre médecin, numéro de téléphone:

Nom et adresse de votre psychiatre, numéro de téléphone:

Entrée

Quand désirez-vous entrer dans notre institution?

Réglez-vous la pension vous-même ou à qui la facture doit-elle être adressée?

Motif de l'inscription avec un court compte rendu de la situation:

Le/la signataire confirme l'exactitude des déclarations susmentionnées

Date:

Signature:

Remarques:

Toutes les indications seront traitées de manière strictement confidentielle. Nous vous remercions tout de même de l'attention que vous portez sur le fait que la réception de l'inscription n'assure pas l'hébergement.