

Demande d'Admission au Foyer De Jour

1. Identité

Nom & Prénom	
Adresse & Localité	
Téléphone	
Date de naissance	
N° AVS	
Canton d'origine	
Etat civil	Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/>
Assurance maladie	
Nom & Téléphone du Médecin traitant	
Rente d'impotence CHF/mois	CHF

2. Référents familiaux

Nom & Prénom	Adresse & Localité	Téléphone	Lien (fille, frère...)

3. Référent administratif

Les factures et le courrier administratif doivent-ils être envoyés à une tierce personne ?		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Nom & Prénom		
Adresse & Localité		
Téléphone		
E-mail		

4. Référent légal

Avez-vous un représentant légal ?		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Nom & Prénom			
Adresse & Localité			
Téléphone			
E-mail			

5. Intervenants externes (CMS, infirmier indépendant, physiothérapeute, etc)

Nom & Prénom	Adresse & Localité	Téléphone	Fonction

6. Fréquence d'accueil

Je souhaite être accueilli(e) au foyer de jour à raison de _ jour(s) par semaine					
Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Dès le

7. Transport

- ☐ Par mes propres moyens
- ☐ Par Transport Handicap
- ☐ Par les transports publics
- ☐ Autres.....

Cette demande d'admission n'engage d'aucune manière la personne qui signe ce document et ne donne pas de garantie d'une future prise en charge au Foyer de Jour La Charmaie.

Date :

Signature :

Documents à joindre :

- Le certificat médical et le rapport médical et diagnostics signés par le médecin traitant
- Liste des médicaments
- Copie de la carte d'assurance maladie
- Copie de l'assurance RC
- Copie de la décision si rente imputence
- Attestation de domicile