



LA CHARMAIE  
FOYER DE JOUR

## Demande d'Admission au Foyer De Jour

### 1. Identité

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

### 2. Référents familiaux

<b>Nom &amp; Prénom</b>	<b>Adresse &amp; Localité</b>	<b>Téléphone</b>	<b>Lien (fille, frère...)</b>

### 3. Référent administratif

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



LA CHARMAIE

FOYER DE JOUR

#### 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 impotence
- Attestation de domicile