

DEMANDE D'ADMISSION

Admission pour le long séjour en :

et en liste d'attente:

Documents à joindre à cette demande : _ *Attestation de domicile de la commune de domicile (obligatoire):* *Oui* *Non*
 _ *Directives anticipées* *Oui* *Non*
 _ *Copie de la carte d'assurance* *Oui* *Non*

DONNEES PERSONNELLES

Nom: Prénom: Etat civil:
 Date de naissance: Lieu de naissance:
 Confession: No AVS: Téléphone:
 Adresse: CP/ Commune:

Si l'adresse est une institution, papiers déposés à:

LES PROCHES

Nom, prénom du conjoint(e)/partenaire: Nom de célibataire:

Si divorcé(e),date:

Si décédé(e),date:

<i>Nom, prénom d'un proche</i>	<i>Lien</i>	<i>Adresse complète</i>	<i>Téléphone</i>	<i>Mail</i>
--------------------------------	-------------	-------------------------	------------------	-------------

<i>Caisse maladie</i>	<i>No d'assuré</i>	<i>Adresse complète</i>	<i>Téléphone</i>	<i>Mail</i>
-----------------------	--------------------	-------------------------	------------------	-------------

<i>Nom prénom du médecin traitant</i>	<i>Adresse complète</i>	<i>Téléphone</i>	<i>Mail</i>
---------------------------------------	-------------------------	------------------	-------------

REPRESENTATION LEGALE

<i>Nom ,prénom</i>	<i>Représentation</i>	<i>Adresse complète</i>	<i>Téléphone</i>	<i>Mail</i>
--------------------	-----------------------	-------------------------	------------------	-------------

CAUTION

Le/la résidant (e) s'acquittera, avant l'entrée dans l'institution d'une caution de Fr. 5'000.--, cette caution n'est pas porteuse d'intérêts. A la fin du contrat, cette caution sera versée sur un compte déterminé par le/la résidant(e). Le/la résidant(e) convient que les dettes subsistantes à la fin du contrat pourront être déduites de la caution. Je confirme avoir pris note de la remarque susmentionnée:

Lieu et date:

Signature du/de la demandeur/se: