



INSCRIPTION - DOSSIER ADMINISTRATIF

ETAT CIVIL *

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Nationalité :

** joindre une copie de la carte d'identité*

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Veuf(ve) Divorcé(e) Marié(e) Pacsé(e)

MESURE DE PROTECTION

Êtes-vous sous curatelle ? Oui Non

Êtes-vous sous tutelle ? Oui Non

Si oui, coordonnées du curateur ou du tuteur :

PERSONNE DE CONFIANCE

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom(s) :

Adresse :

Lien de parenté :

Téléphone :

Courriel :

ASSURANCE MALADIE

Nom de votre caisse de sécurité sociale :

Adresse :

N° d'immatriculation :

Nom de votre mutuelle complémentaire :

Adresse :

N° d'immatriculation :

MEDECIN TRAITANT

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

REVENUS

De quel(s) organisme(s) de retraite dépendez-vous ?

CARSAT MSA Fonction Publique SNCF Autre :

De quel(s) organisme(s) de retraite complémentaire dépendez-vous ?

.....

.....

INSCRIPTION _ SOUHAITS

Prise en charge immédiate

Prise en charge différée le :

Accueil en journée

REMARQUES

.....

.....

.....

.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ledit dossier.

Fait à

Signature :

le

Nota : il est rappelé que tous ces renseignements sont considérés comme confidentiels

