Centre Communal d'Action Sociale de la Ville des Andelys
FORMULAIRE D'INSCRIPTION
RÉSIDENCE AUTONOMIE « LES PETITS PRÉS »
RUE FLAVIGNY 27700 LES ANDELYS

LE DEMANDEUR

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénoms :

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Numéro de téléphone :

Adresse e-mail :

Date et lieu de naissance :

Situation familiale :

- ☐ Célibataire
- ☐ Marié(e)
- ☐ Veuf ou Veuve
- ☐ Vie maritale

VOS RESSOURCES

Caisse(s) de retraite(s) ou autres	Montant(s) mensuel(s)
Total ressources mensuelles	

CONDITIONS DE LOGEMENT ACTUELLES

Vous êtes :

- ☐ Propriétaire
- ☐ Locataire

Nombre de pièces :

Vie en cohabitation : ☐ OUI ☐ NON

AUTONOMIE PHYSIQUE

Pouvez-vous :

- Entretenir votre logement ? ☐ OUI ☐ NON
- Préparer votre repas ? ☐ OUI ☐ NON
- Assurer vos courses ? ☐ OUI ☐ NON
- Laver votre linge ? ☐ OUI ☐ NON

NOM, ADRESSE, NUMÉRO DE TÉLÉPHONE ET PROFESSION DES ENFANTS

-
-
-

RAISONS DE LA DEMANDE

Fait le À

SIGNATURE

Documents à fournir pour inscription à la Résidence :

- Livret de famille ou carte d'identité
- Copie carte vitale ou attestation
- 1 photo
- Attestation de droit à l'assurance maladie ou copie carte vitale
- Justificatifs des caisses de retraite
- Dernier avis d'imposition ou de non imposition sur les revenus
- Quittance de loyer si locataire
- Dernière taxe foncière si propriétaire
- Dernière taxe d'habitation

- Questionnaire médical attestant que vous êtes apte à vivre seul(e) dans un foyer résidence pour personnes âgées

OU

- Attestation de droit APA si vous en bénéficiez

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant auprès de l'établissement auquel vous avez adressé votre demande d'admission. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.