

COLONIE D'HABITATION LES LOVIERES

2720 TRAMELAN

INTERESSE(E) POUR 1 APPARTEMENT

1 pièce

2 pièces

2 pièces/fauteuil roulant

1. Identité : Nom : Prénom :
Né(e) le : Origine :
Etat civil : Confession :
N° AVS :
Adresse actuelle :
..... ☎ :

2. Parenté : Enfants, frères et sœurs (noms, prénoms, adresses exactes)
..... ☎ :
..... ☎ :
..... ☎ :
..... ☎ :
..... ☎ :

Qui doit-on aviser en cas de maladie ou de cause grave ?

..... ☎ :
..... ☎ :
..... ☎ :

3. Renseignements divers :

Nom du médecin traitant :
Nom de l'assurance ménage :
Nom de l'assurance RC privée :
Langue maternelle : parlée : comprise :

4. Entrée désirée :

5. Appartement, en principe, pour 1 personne = 1 pièce et pour 2 personnes = 2 pièces
Quel est votre souhait ? 1 pièce ou 2 pièces ?.....

6. Remarques :
.....

Date et signature :

(Prière de faire parvenir la présente demande à la direction du Home Les Lovières)

A remplir par la direction du Home Les Lovières :

Entré(e) le :