

Fiche d'inscription

Date d'inscription : Rappel le :

NOM – Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

.....

Situation de famille : Nombre d'enfants :

Profession exercée :

Personnes à prévenir :

1. : M.



.....

2. : M.



.....

3. : M.



.....

Personne référente « documents administratifs » : M.

Adresse mail : @

Mesure de protection juridique : OUI NON

Etes-vous propriétaire de votre logement actuel ? OUI NON

Revenus mensuels :

Nom du médecin traitant et téléphone :

Antécédents médicaux :

Informations complémentaires :

.....

Caisse de sécurité sociale :

Mutuelle : OUI NON Nom de la mutuelle :

Caisses de retraite principale et complémentaires :

.....

**Merci de renouveler votre demande tous les 6 mois
et de prévenir en cas de modification de situation**