



Centre d'Accueil
pour Personnes Agées

Les Lauriers

DEMANDE D'ADMISSION

Partie Administrative

ETAT CIVIL :

Date de la demande :

NOM : **NOM DE JEUNE FILLE :**

PRENOM : **SEXE :**

Date de Naissance : **Lieu :**

Situation Familiale : Marié(e) Veuf(e) Célibataire

Adresse Domicile :

N° de Téléphone :

La personne est elle sous tutelle ? : Oui Non

Préciser la nature de la tutelle :

Nom et Adresse du Responsable :

ASSURANCE MALADIE :

Nom et Adresse du Médecin traitant :

N° de Sécurité Social :

Adresse de la Caisse :

Mutuelle (Nom et Adresse) :