



## DOSSIER D'INSCRIPTION

Résidence Autonomie La Vallée du Bédât

### COORDONNEES

Nombre d'occupant(s)

Occupant 1

Occupant 2

NOM

--	--

Prénom

--	--

Date de naissance

--	--

Numéro de téléphone

--	--

Adresse mail

--	--

Adresse postale

--	--

RAPPROCHEMENT FAMILIAL

OUI

NON

### APPARTEMENT

Typologie souhaitée

T1  
Environ 35m2

Petit T2  
Environ 44m2

Grand T2  
Environ 50 m2

Petit T3  
Environ 60m2

Grand T3  
Environ 67m2

Ne sait pas

Bâtiment souhaité

A

AB

B

C

Ne sait pas

N° de logement souhaité

Place de parking

OUI

NON

Animal de compagnie

OUI

NON

Préciser quel(s) animal(aux)

<b>PIECES A JOINDRE AU DOSSIER</b>
------------------------------------

- > **Pièce d'identité en cours de validité**
- > **Attestation d'assuré social**
- > **Dernier avis d'imposition sur les revenus**
- > **Intégralité du ou des livrets de familles (uniquement pour rapprochement familial)**
- > **Justificatif de domicile**
- > **Attestation d'assurance habitation du logement à la résidence (une fois la contrat de séjour signé)**
- > **Attestation d'assurance de responsabilité civile**
- > **Certificat médical comprenant la grille AGGIR à faire remplir par le médecin traitant, attestant du niveau d'autonomie du futur résident**

**Date**

--

**Signature**

--

Formulaire à retourner au SISPA VIVRE ENSEMBLE

Par mail : [secretariatsispa@sispa63.fr](mailto:secretariatsispa@sispa63.fr)

Par courrier : 15 rue des Farges, 63118 Cébazat