



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)

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- > **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 : assistantedir-ra@sispa63.fr

Par courrier : 13 boulevard Jean Moulin, 63118 Cébazat