



Demande d'Admission au Foyer De Jour

1. Identité

Nom & Prénom	
Adresse & Localité	
Téléphone	
Date de naissance	
N° AVS	
Canton d'origine	
Etat civil	Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/>
Assurance maladie	
Nom & Téléphone du Médecin traitant	
Rente d'impotence CHF/mois	CHF

2. Référents familiaux

Nom & Prénom	Adresse & Localité	Téléphone	Lien (fille, frère...)

3. Référent administratif

Les factures et le courrier administratif doivent-ils être envoyés à une tierce personne ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Nom & Prénom	
Adresse & Localité	
Téléphone	
E-mail	



4. Référent légal

Avez-vous un représentant legal? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Nom & Prénom	
Adresse & Localité	
Téléphone	
E-mail	

5. Intervenants externes (CMS, infirmier independent, physiothérapeute, etc)

Nom & Prénom	Adresse & Localité	Téléphone	Fonction

6. Fréquence d'accueil

Je souhaite être accueilli(e) au foyer de jour à raison de_ jour(s) par semaine					
Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Dès le

7. Transport

- Par mes propres moyens
- Par Transport Handicap Par
- les transports publics
- Autres.....

Cette demande d'admission n'engage d'aucune manière la personne qui signe ce document et ne donne pas de garantie d'une future prise en charge au Foyer de Jour La Charmaie.

Date:

Signature:

Documents à joindre

- Le certificat médical et le rapport médical et diagnostics signés par le médecin traitant
- Liste des médicaments
- Copie de la carte d'assurance maladie
- Copie de l'assurance RC
- Copie de la décision si rente impotence
- Attestation de domicile