

FICHE D'INSCRIPTION

*Cadre réservé à l'administration, ne rien écrire*

**NOM / PRENOM :** ..... **Logement n° :** .....  
**Entrée le :** / / **Caution :** .....  
**Orientation par :** **Tèl :** - - - -  
**Sortie le :** / / **Annuaire ou liste rouge**  
**Motif / Orientation :** .....

*A compléter par le demandeur*

**NOM / PRENOM :** .....  
**DATE DE NAISSANCE :** / /  
**ADRESSE :** .....  
**NUMERO DE TELEPHONE :** - - - -

**PERSONNE REFERENTE: (obligatoire)**

Toute personne souhaitant rentrer à la résidence autonomie doit désigner un « référent familial ». Celui ci sera l'interlocuteur prioritaire de l'établissement en cas de difficultés rencontrées avec le résidents, de problème de comportement, de vie quotidienne, de bien être, de sécurité du résident. Toute information pouvant intéresser les proches du résident seront adressées exclusivement au référent familial, à charge pour lui d'en assurer la diffusion aux autres membres de la familles ou de l'entourage du résident.

**Nom-Prénom :** ..... **Numéro de tél :** .....  
**Adresse :** ..... **Lien avec le résident :** .....  
**Mail :** .....

Saint-Affrique, le .. / .. / ..

Signature du résident :

Signature du référent :