



Centre Communal
d'Action Sociale

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE DE TARBES DEMANDE D'ADMISSION AU SERVICE MAINTIEN À DOMICILE

.....
 Téléalarme

Repas :

Panier foyer Josette Soulier Foyer Josette Soulier Repas à domicile

- Nombre de jours souhaités par semaine :

- Régime alimentaire : diabétique Sans Sel Sans gras

En cas de régime alimentaire, merci de fournir un certificat médical

DEMANDEUR

CONJOINT

NOM MARITAL :

.....

NOM PATRONYMIQUE :

.....

PRÉNOM :

.....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

.....

SITUATION FAMILIALE :

.....

ADRESSE : N° Rue N° Bâtiment Esc

N° appartement Étage Nom résidence

Téléphone :

COORDONNÉES FAMILLE OU AMIS (merci de préciser le lien avec la personne)

Nom- Prénom-Adresse-Téléphone-Mail :

.....

Nom- Prénom-Adresse-Téléphone-Mail :

.....

Nom- Prénom-Adresse-Téléphone-Mail :

.....

NOM DU MEDECIN TRAITANT ET TÉLÉPHONE :

NOM ET MAIL DU TUTEUR ET TÉLÉPHONE

- Parmi les personnes ci-dessus, l'une d'elles possède t'elle la clé de la porte d'entrée de votre domicile, si oui laquelle ?
- Votre logement possède-t-il une alarme, une boîte à clés ?
.....

Autres informations (pathologies, mobilité)

.....
.....

Maintien à domicile :

- Cabinet infirmier (coordonnées, nombre de passage par semaine)
.....
.....
- Aide à domicile (coordonnées, nombre de passage par semaine)
.....

Les services du centre Communal d'action Sociale disposent de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les demandes des usagers et leur accès aux prestations du Centre Communal d'action Sociale. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage des services concernés et ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires pour lesquels l'usager aura été informé. Conformément aux articles 39 et suivant de la loi 78-17 du 6 Janvier 1978, modifiée en 2004, relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant aux services du Centre Communal d'action Sociale.
Vous informerez les personnes dont vous avez donné les coordonnées de ce traitement informatique.

TARBES LE :

SIGNATURE