CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE DE VALOGNES

DEMANDE D'ADMISSION À LA RESIDENCE-AUTONOMIE
« LES MIMOSAS »

- **ETAT-CIVIL**

DEMANDEUR : Nom :.....

Prénoms :.....

Date de Naissance :.....

Lieu de Naissance :.....

CONJOINT : Nom :.....

Prénoms :.....

Date de Naissance :.....

Lieu de Naissance :.....

- **LOGEMENT ACTUEL**

Adresse : .....

Depuis le : .....

Nom et Adresse du propriétaire actuel :

.....

☎ .....

- **REGIME SOCIAL**

Numéro de Sécurité Sociale : .....

Caisse d'Affiliation :

☐ C.P.A.M

☐ M.S.A

- **REVENUS**

ORGANISMES VERSANT LES PENSIONS	MONTANTS MENSUELS
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Le Demandeur certifie sur l'honneur l'exactitude de toutes les déclarations ci-dessus.

A le

Signature