



Foyer-Logement Marpa
« Le Clos d'Aline »
33 rue du Maine - 53410
tel : 02 43 66 88 28 / fax : 02 43 37 72 23
mairie.stouen@wanadoo.fr

**DEMANDE DE PRE-RESERVATION
au Foyer-Logement MARPA
« Le Clos d'Aline »
de SAINT OUEN DES TOITS**

DATE D'ENREGISTREMENT DE LA DEMANDE : _____

DATE D'ENTREE SOUHAITEE : _____

TYPE DE LOGEMENT SOUHAITE :

LOGEMENT TEMPORAIRE : T1 (32m²)

LOGEMENT DEFINITIF : T1 (32m²) T2 (47m²) pour les couples

ETAT CIVIL :

MONSIEUR :

NOM et PRENOM : _____

NATIONALITE : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : à _____

ANCIENNE PROFESSION : _____

MADAME :

NOM DE JEUNE FILLE : _____

NOM D'EPOUSE : _____

PRENOM : _____

NATIONALITE : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : à _____

ANCIENNE PROFESSION : _____

SITUATION DE FAMILLE : _____

ENFANTS EN VIE : _____

ADRESSE ACTUELLE : _____

TELEPHONE :/...../...../...../.....

COORDONNEES DU MEDECIN TRAITANT : (Nom, Adresse, Téléphone)

COORDONNEES DE LA PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE : (Nom, Prénom, Tel)

SANTE

* N° D'IMMATRICULATION M.S.A ou S. Sociale :

MONSIEUR : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

MADAME : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

* Grille AGGIR pour évaluation du degré d'autonomie : à fournir le moment voulu

- GIRR MONSIEUR : _____ - GIRR MADAME : _____

REVENUS (Fournir les justificatifs des revenus au moment de l'entrée dans les lieux)

CAISSES DE RETRAITE COMPLEMENTAIRES :

MONTANT MENSUEL

TOTAL

* Pouvez-vous bénéficier d'une aide de type :
(pour bénéficiaire de l'APL, nous
fournir feuille imposition N - 1 et N - 2)

- COTOREP []
- APL []
- AL []

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

* Avez-vous un petit animal que vous désirez amener ?

OUI

NON

* Noms, adresses et n° de téléphone des enfants :

Nom et prénom	Lien de parenté	Adresse	Téléphone

DATE _____

SIGNATURE