



DEMANDE ADMINISTRATIVE D'ADMISSION

Nom : **Prénom :** **Né(e) le :**

Nom de jeune fille : **Etat civil :**

Dernier domicile :
.....
.....
.....

Profession (s) : **Famille : Oui – Non**
Lien de parenté :

Origine : **Langue (s) parlée (s) :** **Confession :**

Médecin (s) traitant (s) :
.....
.....
.....

Caisse maladie : **N° d'assuré(e) :**

Caisse AVS : **N° d'assuré(e) :**

Prise en charge financière par l'Hospice Général : Oui – Non

AI : Oui - Non

Demande AI en cours : Oui – Non

Prestations Complémentaires (SPC) : Oui – Non

Demande Prestations Complémentaires (SPC) en cours : Oui - Non

N° Prestataire (SPC) :
.....

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
| C : users/Secrétaires /Desktop Dossier d'admission FO_33003_demande_administrative_d'admission.doc | Rue des Bossons, 31 CH-1213 Onex/Genève Tél : +41 22 777 21 28 Fax : +41 22 850 91 58 CCP 12-13619-6 e-mail : mdc@associationthais.org | Version 5 Diffusé le : 01.04.2015 |
|--|---|--------------------------------------|



La Maison des Champs

FO 330.03 RSM 2/3

Curatelle : Oui - Non

Type de curatelle :

Représentation légale : Oui - Non

Autre mesure légale :
.....

Motifs de la demande :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Entourage : (famille, proches, curateur, etc.) :

1. Nom : Prénom : Lien :

Adresse :
.....
.....
.....

Tél. privé : Tél. mobile : Tél. prof. :

2. Nom : Prénom : Lien :

Adresse :
.....
.....
.....

Tél. privé : Tél. mobile : Tél. prof. :

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
| C : users/Secrétaires /Desktop Dossier d'admission FO_33003_demande_administrative_d'admission.doc | Rue des Bossons, 31 CH-1213 Onex/Genève Tél : +41 22 777 21 28 Fax : +41 22 850 91 58 CCP 12-13619-6 e-mail : mdc@associationthais.org | Version 5 Diffusé le : 01.04.2015 |
|--|---|--------------------------------------|



La Maison des Champs

FO 330.03 RSM 3/3

Service social (provenance) :

.....
.....
.....
.....

Remarque (s) particulière (s) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Le :

Signature :

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
| C : users/Secrétaires /Desktop Dossier d'admission FO_33003_demande_administrative_d'admission.doc | Rue des Bossons, 31 CH-1213 Onex/Genève Tél : +41 22 777 21 28 Fax : +41 22 850 91 58 CCP 12-13619-6 e-mail : mdc@associationthais.org | Version 5 Diffusé le : 01.04.2015 |
|--|---|--------------------------------------|