



Soins et accompagnement/Admission/LP

Formulaire d'inscription

**Type d'appartement souhaité**

Studio/1 pièce/1.5 pièce     avec balcon     indifférent

En raison d'une forte demande, les logements de 2 et 2.5 pièces ne sont pas disponibles actuellement.

**Vos coordonnées**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Etat civil : .....

Rue : ..... N° postal/localité : .....

N° téléphone / portable : ..... N° AVS : .....

Souhaitez-vous partager votre logement avec quelqu'un ?     Oui     Non

Si oui, merci de compléter les coordonnées suivantes :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Etat civil : .....

Rue : ..... N° postal/localité : .....

N° téléphone / portable : ..... N° AVS : .....

Quel est votre lien avec cette personne : .....

**Locomotion**

Possédez-vous un véhicule ?     Oui     Non    N° plaque : .....

Souhaitez-vous une place de parc ?  Oui     Non

**RC privée**

Avez-vous une RC privée ?     Oui     Non

Si oui, nom de la compagnie : .....

**Curatelle**

Êtes-vous sous curatelle ?     Oui     Non

Si oui, merci de compléter les coordonnées suivantes :

Nom : ..... Prénom : .....

N° téléphone / portable : .....

Type de curatelle :     Accompagnement     Coopération     Portée générale     Représentation

**Animaux de compagnie**

Possédez-vous un/des animal/aux ?  Oui     Non

Si oui, lequel/lesquels : .....

**Prestations complémentaires**

Êtes-vous au bénéfice de prestations complémentaires à l'AVS / AI :     Oui     Non

---

**Appréciation de l'indication médico-sociale**

Quelles sont vos motivations pour emménager dans un logement protégé ?

.....  
.....

Quelles sont vos attentes ?

.....  
.....

---

**Soins à domicile**

Recevez-vous actuellement des prestations de soins à domicile :    Oui    Non

Si oui, quelles prestations recevez-vous ?

.....  
.....

Nom et adresse du service de soins : .....

.....

Je donne l'autorisation au BRIO de les contacter

---

**Médecin traitant**

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : ..... N° postal/localité : .....

N° téléphone / portable : .....

Je donne l'autorisation au BRIO de le contacter

---

**Personne de référence**

Membre de la famille    Ami·e    Curateur·curatrice

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : ..... N° postal/localité : .....

N° téléphone / portable : .....

Je donne l'autorisation au BRIO de le contacter

---

Lieu : ..... Date : .....

Signature : .....

Signature du curateur ou de la curatrice : .....

Date souhaitée de début de location : .....

J'accepte qu'un dossier informatique soit créé et que les informations me concernant soient transmises par mail aux membres de la commission d'attribution des logements protégés, habilitée à traiter votre demande de location.

Formulaire à retourner à l'adresse ci-dessous :

*Fondation des 4 Marronniers, Av. des 4 Marronniers 32F, 1400 Yverdon-les-Bains – 024 424 67 00*