



Résidence du Golf

164 rue Robert Mauduit

Bois Jugan 50000 Saint-Lô

Photo d'identité

à fournir

Obligatoirement

Tél : 06.59.49.97.46.

E-mail : [contact@residencedugolf.fr](mailto:contact@residencedugolf.fr)

## DEMANDE DE RESERVATION- FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### ETAT CIVIL DU FUTUR RESIDENT :

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénoms : .....

Sexe :  féminin  masculin

Situation familiale :  célibataire  marié(e)

Pacsé(e)  veuf (ve)

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal / Ville : .....

Téléphone : .....

Actuellement :  à domicile  hospitalisé  autre (précisez) :

.....

### Pour les couples :

Identité du conjoint

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :**

Nom du médecin traitant : .....

N° sécurité sociale : .....

Organisme mutualiste et n° adhérent : .....

Bénéficiez-vous d'une aide au logement ?       Oui       Non

Si Oui, n° allocataire CAF : .....

Percevez-vous l'Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA)

Oui       Non

Une mesure de protection juridique est-elle mise en œuvre ?

Si Oui, laquelle ? .....

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :**

Pour quelles raisons souhaitez-vous entrer en résidence seniors ? :

.....  
.....

(Il est rappelé que le consentement du futur résident est indispensable pour toute entrée dans notre résidence)

Nom, qualité et coordonnées (adresse, tél, mail éventuel) de la personne remplissant ce dossier, si celle-ci n'est pas le futur résident :

.....

Date d'entrée souhaitée : .....

Type de logement souhaité :       T1       T1 +       T1 ++

Enfants ou Amis à prévenir :

Nom, Prénom : .....      Lien de parenté : .....

Adresse : .....      Tél : .....

Nom, Prénom : ..... Lien de parenté : .....  
Adresse : ..... Tél : .....

Nom, Prénom : ..... Lien de parenté : .....  
Adresse : ..... Tél : .....

**RETRAITES DIVERSES ET AUTRES RESSOURCES :**

*Veillez indiquer ci-dessous la nature et le montant de chacune de vos retraites et autres ressources (fournir obligatoirement tous les justificatifs(ou photocopies) : voir Dernière page « pièces à fournir »*

NATURE DES RESSOURCES :	MONTANT MENSUEL
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
	<b>TOTAL :</b> .....

**IMPORTANT**

Nous vous signalons qu'avant l'entrée à la Résidence du Golf, nous vous demanderons un certificat médical attestant :

\*que votre état de santé vous permet d'entrer à la Résidence du Golf, que vous êtes apte à subvenir seul(e)aux actes de la vie courante

\*que vous ne souffrez d'aucune maladie contagieuse ou mentale

Par ailleurs, votre médecin traitant devra remplir le questionnaire AGGIR (évaluation de la dépendance)

**ATTENTION :**

*Cette demande ne sera prise en compte que si les renseignements et les pièces justificatives demandés sont fournis.*

Date :

Signature :



## PIECES A FOURNIR

### Dossier administratif :

- Copie pièce d'identité
- Copie livret de famille
- 1 Photo identité récente
- Copie de l'attestation d'immatriculation Sécurité Sociale
- Copie carte vitale
- Attestation mutuelle
- Copie carte d'invalidité, le cas échéant
- Attestation assurance de sa responsabilité civile personnelle
- Les coordonnées référent familiaux
- Copie du dernier avis d'imposition
- Copie des 3 derniers justificatifs de pensions