



DEMANDE D'ADMISSION – Résidence Colladon

L'inscription ne pourra être enregistrée qu'avec des données complètes

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Prénom :

Nom des parents :

Adresse :

N° postal : Localité :

Téléphone(s) : Natel :

Adresse mail :

Domicilié(e) à Genève depuis le :

Date de naissance : Jour : Mois : Année :

Lieu de naissance : Pays :

Lieu d'origine (CH) : Canton : Commune :

Nationalité : Permis N°

Confession :

Ancienne profession (facultatif) :

Etat civil : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) le :
: ☐ Veuf, veuve de :décédé(e) le : :
: ☐ Divorcé(e) /Séparé(e) de : le :

Conjoint/e : Nom, Prénom :
: Date de naissance : Jour : Mois : Année :
: Lieu de résidence (si différent du conjoint) :

Médecin traitant : Nom, Prénom :
: Téléphone :

DEMANDE D'ADMISSION – Résidence Colladon (suite)

Coordonnées des proches :

Nom, prénom :
 Adresse :
 Téléphone(s) : Lien de parenté :
 Adresse mail :

Nom, prénom :
 Adresse :
 Téléphone(s) : Lien de parenté :
 Adresse mail :

Nom, prénom :
 Adresse :
 Téléphone(s) : Lien de parenté :
 Adresse mail :

Appartement souhaité : 28m2 ☐ 47m2 ☐ 52 m2 ☐ 54 m2 ☐ 77m2 ☐

Future entrée envisagée : (à titre indicatif seulement)

Au plus vite ☐ D'ici 1 année ☐ D'ici 2 ans ☐ d'ici..... ans

Avez-vous un ou des souhaits particuliers : (à titre indicatif seulement)

.....

DEMANDE D'ADMISSION – Résidence Colladon (suite)

SITUATION FINANCIERE

Pour permettre l'enregistrement de la demande d'admission, les informations ci-dessous doivent être fournies de manière complète et détaillée. Elles seront traitées confidentiellement par la Direction et mises à jour lors de l'entrée dans l'Etablissement.

Revenus mensuels versés par :		Montants mensuels :
AVS	N°: 756.....	CHF
Rente 2 ^{ème} pilier (LPP)		CHF
Rente 3 ^{ème} pilier		CHF
Autre rente (viagères, etc.)		CHF
SPC	N°:	CHF
Rente d'impotence	N°:	CHF
Autres ressources mensuelles :		CHF
Revenu de la fortune:		CHF
.....		

Eléments de fortune (dernière situation connue) :	Montants :
Banque 1 :	CHF
Banque 2 :	CHF
Banque 3 :	CHF
Compte postal :	CHF
Titres :	CHF
.....	

Biens immobiliers :	Montants :
Maison(s) ou terrain(s) (valeur de vente) :	CHF
Usufruit d'un droit d'habitation :	CHF
Donation(s) en faveur de votre famille ou de tiers	CHF
Date de la donation :	

DEMANDE D'ADMISSION – Résidence Colladon (suite)

ASSURANCES

Assurance maladie de base : Section :

N° d'assuré(e) : Montant cotisation : CHF / mois

Assurances complémentaires ou accident privée (en complément de l'assurance de base) :

si oui, auprès de quelle(s) compagnie(s) d'assurance :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous déjà séjourné dans une Résidence / Maison pour personnes âgées ?

Si oui, où et quand :

Important :

Jusqu'au moment de son entrée à la Maison de Retraite, le candidat indiquera ses changements d'adresse ou d'état civil.

L'entrée dans une autre institution pour personnes retraitées provoque automatiquement la radiation de notre liste d'attente.

Il est rappelé :

- qu'il est tout à fait possible de refuser son tour d'entrer, mais cela pourrait reporter l'inscription en fin de liste.

Le candidat soussigné déclare avoir répondu avec exactitude et de manière complète aux questions figurant sur les quatre pages de la présente demande.

Lieu et date

Signature

.....

.....

Envoi de votre formulaire

1. Enregistrez le formulaire complété sur votre ordinateur
(menu Fichier → Enregistrer, ou Ctrl+S sur Windows / Cmd+S sur Mac)
2. Envoyez le fichier en pièce jointe à : **accueil.colladon@mrps.ch**