

Mesure d'Accompagnement et de Protection

MASP (Mesure d'Accompagnement en Soins Personnalisés) MAJ (Mesure d'Accompagnement Judiciaire)

Curatelle Tutelle

Date de la mesure : ____ / ____ / ____

Durée de la mesure :

Mesure confiée à :

Organisme :

Adresse organisme

Ligne fixe ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Portable ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-mail :

Curateur/tuteur informé de la demande d'admission : Oui Non



Dossier de Pré-admission à renvoyer à :

Fondation Bon Sauveur

Pôle Social Médico-Social

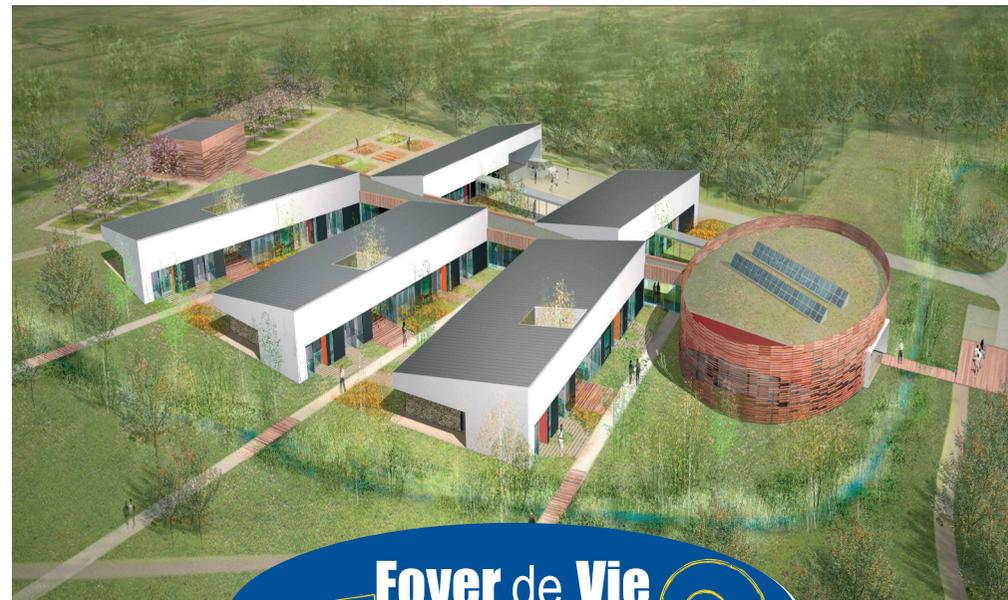
Foyer de Vie de Lanvollon

1 rue du Bon Sauveur - 22140 BEGARD

Tél. 02 96 45 37 94

Fax 02 96 45 38 24

E-mail : fdv.lanvollon@fondationbonsauveur.fr



Dossier de Pré-Inscription



Dossier de Pré-Admission



Date de réception : ____ / ____ / ____

M. / Mme⁽¹⁾ Nom :
Nom de jeune fille :
Prénom :

(1) Rayez les mentions inutiles

Date de la demande : ____ / ____ / ____

Demande présentée avec :

M. / Mme⁽¹⁾ Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
.....

(1) Rayez les mentions inutiles

Lien (tuteur, famille, proche...) :

Dossier Administratif

Pièces à fournir

- 1 Photo d'identité
- Notification MDPH (Foyer de vie ou FOA)

Situation de la Personne

M. / Mme⁽¹⁾ Nom :
Nom de jeune fille :
Prénom :

(1) Rayez les mentions inutiles

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance :

Situation familiale

- Célibataire Marié(e) PACS Vie maritale
 Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Nombre d'enfants : _____

A ce jour le : ____ / ____ / ____

Adresse personnelle :
.....
.....

Ligne fixe ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Portable ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-mail :

Si actuellement hospitalisé

Nom/coordonnées du service :
.....

Nom du référent : Portable ____ / ____ / ____ / ____ / ____