**Formulaire de coordonnées**

**dans le cadre de l’instruction d’une demande d’admission au sein des services du Tricentenaire asbl**

**1) Identité de la personne**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom/Prénom |  |
| Date de naissance |  |
| Lieu de naissance |  |
| Nationalité |  |
| Domicile légal |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Fax |  |
| Email |  |

**2) Situation familiale**

|  |  |
| --- | --- |
| Etat civil | Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Séparé(e)  En ménage |

**3) Lieu de résidence au moment de la demande**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Résidence actuelle | Domicile  Famille  Hôpital  Centre de rééducation  Structure d’hébergement  Logement encadré  Autre / *Andere*:  depuis le | |
| Adresse de résidence | |  |

**4) Coordonnées de sécurité sociale**

|  |  |
| --- | --- |
| Caisse de maladie / *Krankenkasse* |  |
| Matricule |  |
| Assurance dépendance | Oui  Non |
| Réseau à domicile (ex: Hellef Doheem, Help, …) |  |

**5) Coordonnées des personnes de référence**

Entourage / *Umfeld*

|  |  |
| --- | --- |
| Lien | Parents 🞏 Epoux(se)🞏 Enfant 🞏 Frère/sœur 🞏 Autre 🞏 |
| Nom/Prénom |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| GSM |  |
| Fax |  |
| Email |  |

|  |
| --- |
| Gestionnaire des biens : Tuteur/Curateur / *Vermögensverwalter : Vormund/Pfleger* |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom/Prénom |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| GSM |  |
| Fax |  |
| Email |  |

Médecin traitant / *Arzt*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom/Prénom |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| GSM |  |
| Fax |  |
| Email |  |

Services à domicile (ex : Hellef Doheem, Help…) / *Externe Dienste (Therapeuten, andere…)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du service |  |
| Personne de contact |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| GSM |  |
| Fax |  |
| Email |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Lieu et date : Signature :

Documents à joindre :

* lettre de motivation
* rapport médical
* tout autre document que vous jugez utile de communiquer

Le présent formulaire est à envoyer à l’adresse suivante:

Tricentenaire asbl

Service social

1, rue de la Gare L-7228 Walferdange

ou

[social.reseau@tricentenaire.lu](mailto:social.reseau@tricentenaire.lu)