

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Maison de retraite ☒ Accueil de jour ☒ Chambre aménagée non meublée ☒

État civil

NOM

PRÉNOMS

Date naissance . . / . . /

Lieu.....

Situation familiale : Marié(e) Divorcé(e)

Veuf (e)

Nombre d'enfants _____

Célibataire

Adresse au Maroc.....

Tel

Courriel.....

Changement d'adresse : A faire // Fait

Nom et prénom du père

Nom et prénom de la mère

Contact

Nom d'un parent ou d'une Personne proche, vivant au Maroc.....

Tel

Courriel.....

Adresse en Maroc.....

Nom d'un parent ou d'une Personne proche vivant à l'étranger.....

Tel

Courriel

Adresse.....

Personne à prévenir si besoin

Tel

Courriel

Couverture sociale

⇒ CFE n° _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _

⇒ Mutuelle _ _ _ _ _

⇒ Autres n° _ _ _ _ _

Ressources :

- * Nom de la caisse de retraite(1).....
N°.....
Changement d'adresse : A faire // Fait

- * Nom de la caisse de retraite(2).....
N°.....
Changement d'adresse : A faire // Fait

- ◆ Nom de la caisse de retraite(2).....
N°.....
Changement d'adresse : A faire // Fait

- * Montant des ressources (Fiche d'imposition).....
.....

- * CCPAS

- * Autres.....

Comptes bancaires

- * **Au Maroc :** Nom et adresse de la banque.....
Nom de la personne ayant procuration sur ce compte.....
Changement d'adresse : A faire // Fait
- * **Au Maroc :** Nom et adresse de la banque.....

Nom de la personne ayant procuration sur ce compte.....
Changement d'adresse : A faire // Fait

- * **Au Maroc :** Nom et adresse de la banque.....

Nom de la personne ayant procuration sur ce compte.....
Changement d'adresse : A faire // Fait

- * **En France ou autre :** Nom et adresse de la banque.....

Changement d'adresse : A faire // Fait

Nom de la personne ayant procuration sur ce compte.....

- * **En France ou autre :** Nom et adresse de la banque.....

Changement d'adresse : A faire // Fait

Nom de la personne ayant procuration sur ce compte.....

En France ou autre : Nom et adresse de la banque.....

Changement d'adresse : A faire // Fait

Nom de la personne ayant procuration sur ce compte.....

**DEMANDE D'ADMISSION
A LA MAISON DE RETRAITE DU SOUISSI
33, Avenue MEDHI BEN BARKA
10 170 RABAT**

Tél : 05 37 75 00 03 Fax : 05 37 63 28 06
Courriel : secretariat.retraite.souissi@gmail.com

J'ai pris connaissance des conditions d'admission de la Maison de Retraite du Souissi (voir verso) ainsi que du règlement intérieur.

J'y souscris et je prends l'engagement de m'y conformer.

Coût Du séjour

Les Frais du séjour sont révisables en fonction du coût de la vie et du degré de dépendance et sont affichés au secrétariat

Date et signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Nom et Prénom.....

.....

Date signature