



DEMANDE D'ADMISSION

ANNEXE 01 PR AA-01

**MAISON DE RETRAITE PUBLIQUE ST JEAN  
12 Avenue du Pavillon - BP 42  
13580 LA FARE LES OLIVIERS**

**L'admission à la Maison de retraite Publique de la Fare les Oliviers est demandée pour :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Nom de jeune fille : .....  
Née(e) le : ..... à : .....  
Adresse du dernier domicile : .....  
.....  
Ville : ..... Code postal : .....  
Téléphone : .....  
Numéro Sécurité Sociale : .....  
Centre de paiement : ..... Mutuelle : .....

**Pour le cas où l'admission est demandée par une personne autre que l'intéressé (e), indiquer ci-après :**

Nom, prénom : .....  
Lien de parenté : .....  
Adresse : .....  
Ville : .....  
Téléphone : .....

**Pour les personnes sous protection juridique :**

- Curatelle :  
Nom de l'association ou société : .....  
Adresse : .....  
Nom du curateur : .....  
  
- Tutelle :  
Nom de l'association ou société : .....  
Adresse : .....  
Nom du tuteur : .....

**La Fare les Oliviers le .....**

**Signature :**

\_\_\_\_\_

**Pièces à fournir :**

- Photocopie de la carte d'identité et du livret de famille
- 1 copie de la carte Vitale et de l'attestation de Sécurité Sociale

Visite médicale d'admission obligatoire par le médecin de l'établissement.

**De plus, pour les bénéficiaires de l'Aide Sociale :** Notification de prise en charge par l'Aide Sociale et Titre de pension.