

NOM Prénom :

Adresse :

Le

Monsieur le Président du CCAS du TRAIT,

Je soussigné(e) M.....
souhaite être inscrit(e) en Résidence de Personnes Agées René Biville et/ou
Pierre Brossolette. Celles-ci étant destinées aux personnes autonomes, je
m'engage, ainsi que mon référent familial dont les coordonnées sont les
suivantes : M.....(nom et prénom)

.....

.....(adresse),

à rechercher un nouveau lieu de résidence (Etablissement d'Hébergement pour
Personnes Agées Dépendantes), en cas de perte d'autonomie et notamment en
cas de :

- Mobilité réduite rendant difficile une évacuation en cas d'incendie
- Classification en GIR 3 (et à fortiori 2 ou 1) de la grille AGGIR
d'évaluation de l'autonomie.

Signature de l'intéressé(e)

Signature du référent familial