



## VOLET ADMINISTRATIF

### ETAT CIVIL

Nom : ..... Nom marital : .....  
Prénom : ..... Né(e) le : ..... Age : .....  
Lieu de naissance : ..... Département de naissance : .....  
Sexe : .....

### ADRESSE

N° : ..... Rue : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Email : .....

### MESURE DE PROTECTION JURIDIQUE

Curatelle  Tutelle  Aucune

Nom et adresse du tuteur : .....  
Téléphone : ..... Portable : .....

### PERSONNE A PREVENIR

① Nom : ..... ② Nom : .....  
N° : ..... Rue ..... N° : ..... Rue .....  
Code postal : ..... Ville : ..... Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone domicile : ..... Téléphone domicile : .....  
Téléphone travail : ..... Téléphone travail : .....  
Portable : ..... Portable : .....  
Lien de parenté : ..... Lien de parenté : .....

### ASSURE

Nom du bénéficiaire (assuré, conjoint, enfant...) : .....  
Prénom : ..... Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Né(e) le : ..... Département : ..... Sexe : .....  
Nom et adresse de la caisse de sécurité sociale : .....  
Téléphone : .....

NUMERO IMMATRICULATION SECURITE SOCIALE : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... //

Nom et adresse de la mutuelle : .....  
Téléphone : .....

Numéro d'adhérent : .....

**ATTENTION : JOINDRE IMPERATIVEMENT LA PHOTOCOPIE DE VOTRE ATTESTATION DE DROITS D'ASSURE SOCIAL A JOUR AINSI QUE DE VOTRE PRISE EN CHARGE MUTUELLE**

**VOTRE ADMISSION NE SERA POSSIBLE QU'APRES RECEPTION DE CES DOCUMENTS**