



Foyer de jour
Home Montagu
La Neuveville

Foyer de Jour
Home Montagu
Rue Montagu 8a
2520 La Neuveville

www.home-montagu.ch

tél. 032 751 26 62

mnoirjean@home-montagu.ch

PRE-INSCRIPTION AU FOYER DE JOUR

Date d'entrée souhaitée : _____

Nom et prénom de l'hôte: _____

Etat civil : _____

(célibataire / marié(e) à / veuf ou
veuve de / divorcé(e) de / depuis) _____

Profession : _____ **Confession :** _____

Date de naissance : _____ **Commune d'origine :** _____

**No AVS et caisse de
compensation compétente :** _____

Adresse de la personne
(noms, adresse, tél.) _____

Commune de domicile :
(où sont déposés les papiers
officiels, adresse exacte, NPA, tél.) _____

Personne référente de l'hôte
(noms, adresse, tél.) _____

**Parents s'occupant spécialement
de l'hôte:**
(noms, adresse, tél.) _____

Caisse maladie / agence : _____ **No d'assuré(e) :** _____

Médecin traitant : _____

**Les factures du foyer de jour
doivent être envoyées à :**
(noms, adresses, tél.) _____

Remarques : _____



Foyer de jour
Home Montagu
La Neuveville

Foyer de Jour
Home Montagu
Rue Montagu 8a
2520 La Neuveville

www.home-montagu.ch

tél. 032 751 26 62

mnoirjean@home-montagu.ch

Remarques :

Le (la) sous-signé(e) déclare que ces indications sont conformes à la vérité et aux papiers officiels.

En cas d'admission au home, le contenu du document « informations générales » remis avec le présent document fait foi de contrat et sera signé des deux parties. Un certificat médical est à remettre au moment de l'entrée.

Lieu et date : _____

Signature : _____