

DATE DE SEJOUR :	Du :	Au :	
LIONS CLUB de :		DISTRICT :	
Référent de Club		:	Mail :

Etape 1 : Identification des bénéficiaires et recueil d'informations

	AIDE	AIDANT (participant au séjour)
NOM PRENOM * :		
NOM DE NAISSANCE * :		
ADRESSE COMPLETE * :		
N° DE TEL * :		
ADRESSE MAIL * :		
DOSSIER PAR EMAIL :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
SITUATION FAMILIALE (lien de parenté) * :		
DATE DE NAISSANCE * :		
N° SECURITE SOCIALE * :		
REGIME : (général, msa...)		
IRC DECLAREE :	<i>A remplir par le VRF</i>	
IMPOSITION ¹ :		
GIR OU MDPH * :		

Par qui ou comment avez-vous connu le VRF ?

ACCOMPAGNEMENT A LA TOILETTE POUR L'AIDÉ* :

Aide à la toilette: OUI NON

Si oui, combien de temps ?minutes, combien de personne ? 1 ou 2

CONFIGURATION CHAMBRE * :

1 chambre 2 chambres

1 lit médicalisé 1 grand lit 2 petits lits

***Champs Obligatoires**

¹ Indiquer OUI ou NON (pour les personnes non imposables, merci de joindre la copie intégrale de l'avis d'imposition 2019 sur les revenus 2018)