

Hospitalité Notre-Dame-du-Puy

FICHE INDIVIDUELLE

A remplir par la personne concernée ou un membre de son entourage,
à envoyer obligatoirement et le plus rapidement possible

au Président de l'Hospitalité Notre-Dame du Puy :

Denis CHARROIN

5, Chemin du Garde - 43150 LAUSSONNE

NOM : Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Taille : Poids :

COCHER LES CASES CORRESPONDANTES

	EST AUTONOME	A BESOIN D'AIDE	REMARQUES
ALIMENTATION (Manger)			
COHERENCE (Comportement)			
CONTINENCE			
DEPLACEMENT (Intérieur et Extérieur)			
HABILLAGE			
TOILETTE			
MEDICAMENTS (Préparation – Prise)			

POUR SE RENDRE SUR LE LIEU DE DEPART DU CAR

MOYEN DE TRANSPORT UTILISE	VOITURE	TAXI	AMBULANCE
Cocher la case correspondante			
PERSONNE ACCOMPAGNANTE	NOM : ADRESSE : Téléphone : Portable :		

POUR LE RETOUR, PERSONNE A JOINDRE

NOM :	Téléphone :
-------	-------------

DANS LE CAR

VOYAGE	SUR SON FAUTEUIL ROULANT	COUCHETTE	SIEGE NORMAL
Cocher la case correspondante			
Faut-il fournir un Fauteuil ? (Entourer la réponse !)	OUI	NON	