Association Maison St. Joseph

Résidence Menez Bihan

Coordonnées du futur locataire

Nom Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Date de naissance : I_I_I I_I_I I_I_I_I_I

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Mail : .....

Situation actuelle : ☐ Propriétaire ☐ Locataire
☐ En établissement ☐ Autre *(à préciser)* :.....

Type de logement souhaité : ☐ T2 ☐ T3 ☐ Indifférent

Etage : ☐ RDC ☐ 1er étage ☐2ème étage ☐3ème étage ☐ Indifférent

Nombre de personne(s) concerné(es) par la demande : .....

Contact d'un proche

Nom Prénom : .....

Lien de parenté : ..... Mail : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Commentaires :

.....

.....

.....

Liste des pièces à joindre à l'inscription :

⇨Avis d'imposition

⇨Carte(s) d'identité(s) de la (des) personne(s) concerné(es)

RESIDENCE DE L'ADORATION – 180, rue Gaby Carval - 29200 BREST - Tél. : 02.98.44.33.27 - Fax : 02.98.80.56.23
E-mail : ehpad.adoration@maison-saintjoseph.fr – Site Internet : www.association-saintjoseph.fr