

Immeuble : La Résidence Au fil du Talent

Inscription pour l'appartement

Etage : N° : Nbre pces :

Loyers appartement: CHF / mois Charges : CHF/ mois

Loyer place de parc : CHF / mois.

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : Etat civil :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse actuelle :

N° postal + Localité :

N° de tél. / Fax : N° de tél. portable :

Adresse e-mail :

Conjoint-e ou partenaire :

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : Etat civil :

Date de naissance : Nationalité :

Date souhaitée de début de location :

Renseignements généraux :

❖ Responsabilité civile ménage (obligatoire) :

Nom et adresse de votre assureur :

.....

❖ Votre mobilité : (cocher d'une croix, plusieurs réponses possibles)

- Vous marchez sans aide à la marche
- Vous avez besoin d'une canne
- Vous avez besoin d'un rollator
- Vous avez besoin d'un fauteuil roulant
- Vous avez besoin d'une tierce personne

❖ Vivez-vous à domicile avec une aide : oui non

Si oui, vous avez besoin d'une aide pour : (cocher d'une croix, plusieurs réponses possibles)

- | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pour le ménage | par le CMS <input type="checkbox"/> | autre aide <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Vous bénéficiez des repas à domicile | par le CMS <input type="checkbox"/> | autre aide <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Pour la toilette et/ou autres soins de base | par le CMS <input type="checkbox"/> | autre aide <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Pour des soins infirmiers | par le CMS <input type="checkbox"/> | autre aide <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Pour une assistance sociale | par le CMS <input type="checkbox"/> | autre aide <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Ou pour d'autres raisons (merci de préciser) : | | |

.....

.....

❖ Avez-vous d'autres attentes ? : oui non

Si oui, qu'elles sont elles ? :

.....

.....

Garantie de loyer :

❖ Une garantie de **trois mois** de loyer avec charges vous sera demandée avant la signature du bail, par exemple sous forme de garantie bancaire ou d'une caution par une société de cautionnement (« Swisscaution » par exemple).

Sécurité :

❖ Les appartements sont gérés au quotidien par la Résidence Au fil du Talent SA.

❖ Nos appartements sont adaptés aux difficultés que peuvent rencontrer certaines personnes âgées ou à mobilité réduite et offrent ainsi un cadre sécuritaire.

Par ma signature ci-dessous, j'accepte les conditions proposées et je m'inscris pour un appartement adapté pour les personnes à mobilité réduite à Résidence Au Fil du Talent

Lieu :

Date : Signature :



Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez vous adresser à
Mme Jovanka Favre, téléphone : 076/341 69 17 ou
Monsieur Olivier Thibaud, téléphone 078/ 876 01 30

Cette inscription est à envoyer à :

Confidentiel
La Résidence Au Fil du Talent SA
p.a. Administration communale de
Chavornay
Mme Jovanka Favre, Municipale
Rue du Collège 1
1373 Chavornay