



MOTIF DE LA DEMANDE D'ADMISSION

ENTOURAGE

Nom Prénom	Lien	Adresse	Tél.privé	Tél.prof.

Service social ou autre:

Clés déposée chez:

Nom	Prénom	Adresse	Tél.privé	Tél.prof.

CONDITIONS DE VIE

Vit seul Avec conjoint Avec enfant(s) Autre Animal domestique Préciser

Brève histor de vie (faits marquants, ancienne profession, etc...)

--

Activités loisir:

--

APPROBATION

Directeur	Signature