

<b>DATE DE SEJOUR :</b>	Du :	Au :	
<b>LIONS CLUB de :</b>		<b>DISTRICT :</b>	
<b>Référent de Club</b>		:	Mail :

### Etape 1 : Identification des bénéficiaires et recueil d'informations

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

**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**

**<sup>1</sup> 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)**