

COORDONNEES DU RECLAMANT(E)

Obligatoires pour permettre une réponse individuelle

Nom : Prénom :
Adresse :
.....
Téléphone : Email :

Vous êtes

- ☐ Le résident ou la résidente
☐ Un parent (préciser) :
☐ Un(e) ami(e), un proche (préciser) :
☐ Autres (préciser) :

Vous êtes également :

- ☐ Le référent / la référente familial
☐ La personne de confiance
☐ Le tuteur / la tutrice

Résident(e) concerné(e)

Nom : Prénom : Chambre :

Descriptif de la situation

Date :

Signature :

Formulaire à remettre à l'accueil ou à déposer dans la boîte aux lettres disponible dans le hall.