

# Demande de Téléassistance PRESENCE VERTE

## Souscripteur (Futur abonné)

Civilité :  Madame     Monsieur     Autre à préciser : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_\_ (Liste rouge :  Oui  Non)

Adresse : .....

## Demandeur (si différent du souscripteur)

Civilité :  Madame     Monsieur     Autre à préciser : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Tel : .....

Lien avec le futur abonné : .....

## Réseau de solidarité (2 personnes minimum : famille, amis ou voisins qui peuvent apporter de l'aide)

**Intervenant n°1**    Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Rue/Bd .....

Code Postal ..... Ville ..... Dispose des clés : OUI  NON

Disponibilité : totale  partielle  nuit  jour  week-end

Aide domicile     Enfants     Petits-enfants     Ami     Voisin     Autre

☎ domicile ..... ☎ travail ..... ☎ portable.....

**Intervenant n°2**    Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Rue/Bd .....

Code Postal ..... Ville ..... Dispose des clés : OUI  NON

Disponibilité : totale  partielle  nuit  jour  week-end

Aide domicile     Enfants     Petits-enfants     Ami     Voisin     Autre

☎ domicile ..... ☎ travail ..... ☎ portable.....

**Intervenant n°3**    Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Rue/Bd .....

Code Postal ..... Ville ..... Dispose des clés : OUI  NON

Disponibilité : totale  ..... partielle  nuit  jour  week-end

Aide domicile  ..... Enfants  Petits-enfants  Ami  Voisin  Autre

☎ domicile ..... ☎ travail ..... ☎ portable .....

**MEDECIN**    Nom : ..... Prénom : ..... Ville.....

Fait à ..... Le ..... Signature.....