



**MRPS**

Maison de Retraite  
du Petit-Saconnex

## DEMANDE D'ADMISSION – Résidence Colladon

L'inscription ne pourra être enregistrée qu'avec des données complètes

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

---

Nom : ..... Prénom : .....

Nom des parents : .....

Adresse : .....

N° postal : ..... Localité : .....

Téléphone(s) : ..... Natel : .....

Adresse mail : .....

Domicilié(e) à Genève depuis le : .....

Date de naissance : Jour : ..... Mois : ..... Année : .....

Lieu de naissance : ..... Pays : .....

Lieu d'origine (CH) : Canton : ..... Commune : .....

Nationalité : ..... Permis N° .....

Confession : .....

Ancienne profession (facultatif) : .....

Etat civil :  Célibataire  Marié(e) le : .....

:  Veuf, veuve de : ..... décédé(e) le : ..... : .....

:  Divorcé(e) /Séparé(e) de : ..... le : .....

Conjoint/e : Nom, Prénom : .....

: Date de naissance : Jour : ..... Mois : ..... Année : .....

: Lieu de résidence (si différent du conjoint) : .....

**Médecin traitant** : Nom, Prénom : .....

: Téléphone : .....

---

## DEMANDE D'ADMISSION – Résidence Colladon (suite)

---

### Coordonnées des proches :

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone(s) : ..... Lien de parenté : .....

Adresse mail : .....

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone(s) : ..... Lien de parenté : .....

Adresse mail : .....

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone(s) : ..... Lien de parenté : .....

Adresse mail : .....

---

**Appartement souhaité :** 28m2  47m2  52 m2  54 m2  77m2

**Future entrée envisagée :** (à titre indicatif seulement)

Au plus vite  D'ici 1 année  D'ici 2 ans  d'ici..... ans

**Avez-vous un ou des souhaits particuliers :** (à titre indicatif seulement)

.....  
 .....  
 .....

---

## DEMANDE D'ADMISSION – Résidence Colladon (suite)

---

### SITUATION FINANCIERE

---

Pour permettre l'enregistrement de la demande d'admission, les informations ci-dessous doivent être fournies de manière complète et détaillée. Elles seront traitées confidentiellement par la Direction et mises à jour lors de l'entrée dans l'Etablissement.

Revenus mensuels versés par :		Montants mensuels :
AVS	N°: 756.....	CHF .....
Rente 2 <sup>ème</sup> pilier (LPP)	.....	CHF .....
Rente 3 <sup>ème</sup> pilier	.....	CHF .....
Autre rente (viagères, etc.)	.....	CHF .....
SPC	N°: .....	CHF .....
Rente d'impotence	N°: .....	CHF .....
Autres ressources mensuelles :	.....	CHF .....
Revenu de la fortune:	.....	CHF .....
.....		

Eléments de fortune (dernière situation connue) :	Montants :
Banque 1 : .....	CHF .....
Banque 2 : .....	CHF .....
Banque 3 : .....	CHF .....
Compte postal : .....	CHF .....
Titres : .....	CHF .....
.....	

Biens immobiliers :	Montants :
Maison(s) ou terrain(s) (valeur de vente) : .....	CHF .....
Usufruit d'un droit d'habitation : .....	CHF .....
Donation(s) en faveur de votre famille ou de tiers .....	CHF .....
Date de la donation : .....	

---

## DEMANDE D'ADMISSION – Résidence Colladon (suite)

---

### ASSURANCES

---

Assurance maladie de base : ..... Section : .....  
 N° d'assuré(e) : ..... Montant cotisation : CHF ..... / mois

Assurances complémentaires ou accident privée (en complément de l'assurance de base) :  
 si oui, auprès de quelle(s) compagnie(s) d'assurance : .....

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

---

Avez-vous déjà séjourné dans une Résidence / Maison pour personnes âgées ?

Si oui, où et quand : .....

#### **Important :**

**Jusqu'au moment de son entrée à la Maison de Retraite, le candidat indiquera ses changements d'adresse ou d'état civil.**

**L'entrée dans une autre institution pour personnes retraitées provoque automatiquement la radiation de notre liste d'attente.**

**Il est rappelé :**

- **qu'il est tout à fait possible de refuser son tour d'entrer, mais cela pourrait reporter l'inscription en fin de liste.**

**Le candidat soussigné déclare avoir répondu avec exactitude et de manière complète aux questions figurant sur les quatre pages de la présente demande.**

Lieu et date

Signature

.....

.....