

Coordonnées sociales

- Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_
- Régime d'assurance maladie : \_\_\_\_\_
- Numéro d'allocataire CAF : \_\_\_\_\_
- Mutuelle : \_\_\_\_\_
- C2S (anciennement CMU) : \_\_\_\_\_



**PERSONNE DE CONFIANCE**

Désignation d'une personne de confiance :  Oui             Non

Si oui,

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_



**COORDONNEES DE LA PERSONNE A PREVENIR**

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_