



Date de la demande: .....

**FONDATION  
JEAN-PIERRE PESCATORE**

13 avenue Pescatore  
L-2324 Luxembourg  
Tél. : 4772-1  
Fax : 4772-202  
Email: administration@fondation.lu

**QUESTIONNAIRE CONFIDENTIEL**  
en vue de l'admission à la Fondation Pescatore

NUMERO SECURITE SOCIALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Madame

Monsieur

NOM .....

PRENOM .....

PROFESSION .....

LIEU ET DATE DE NAISSANCE .....

ETAT CIVIL:

CELIBATAIRE  MARIE(E)  PAXE(E)

SEPARE(E)  DIVORCE(E)  VEUFE(VE)

DEPUIS LE .....

NOM ET PRENOM CONJOINT(E) .....

PROFESSION (CONJOINT(E), de son vivant le cas échéant) .....

NATIONALITE .....

ADRESSE: N° ..... RUE .....

CODE POSTAL ..... LOCALITE ..... TELEPHONE .....

GSM ..... MAIL .....

DEPUIS QUAND HABITEZ-VOUS A VOTRE ADRESSE ? .....

ENFANTS, PETITS-ENFANTS OU AUTRES PERSONNES POUVANT ETRE CONTACTES EN CAS DE BESOIN  
NOMS, ADRESSES, NUMEROS DE TELEPHONE

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

**SITUATION MATERIELLE****MONTANTS €**PENSIONS: ..... 

AUTRES REVENUS:

 LOYER       RENTE VIAGERE .....**RENSEIGNEMENTS DIVERS**

MEDECINS TRAITANTS .....

 CNS       Autre caisse de maladie .....CONSIDEREZ-VOUS VOTRE DEMANDE COMME       PEU URGENTE     URGENTE     TRES URGENTE1. DANS QUELS DELAIS APPROXIMATIFS DESIREZ-VOUS ETRE ADMIS ?       ANS       MOISType de chambre:       Individuelle       Double       Suite

Autres préférences (étage, vue, m2...) .....

2. AVEZ-VOUS DES PROBLEMES DE LOGEMENT?       OUI       NON

SI OUI, LESQUELS? .....

3. AVEZ-VOUS DE LA FAMILLE OU DES AMIS QUI S'OCCUPENT DE VOUS?       OUI       NON

4. AUTRES MOTIFS D'APPUI DE VOTRE DEMANDE :

.....  
.....  
..........  
Signature

Prière d'envoyer tout courrier ainsi que ce formulaire confidentiel dûment rempli et signé à l'adresse suivante :

FONDATION JEAN-PIERRE PESCATORE  
13, avenue J.P. Pescatore  
L – 2324 Luxembourg