



Maison Départementale
pour l'Autonomie

**FORMULAIRE DEROGATOIRE DE DEMANDE
D'ADMISSION EN EHPAD
A RETOURNER PAR L'ETABLISSEMENT
A : MDA Place Ferré 65000 TARBES**

Une demande de dérogation d'âge auprès de nos services ne vaut pas demande d'admission dans un EHPAD : il vous appartient donc de contacter les établissements de votre choix afin de procéder à une demande d'inscription. Pour cela, il vous appartient de **remplir la partie « PARTIE 1 » de ce document** et de faire **compléter le tableau ci-dessous par l'établissement de votre choix.**

• **PARTIE 1 (à remplir par l'utilisateur ou son représentant légal) :**

IDENTITE :

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE : TELEPHONE : 0 ... / / / /

RESPONSABLE LEGAL :

Je soussigné(e),

sollicite mon inscription dans l'établissement.....

Fait à, le / / 2 0	Signature du demandeur/du responsable légal :
---	---

• **PARTIE 2 (à remplir par l'établissement)**

ADMISSION PREVUE	INSCRIPTION SUR LISTE D'ATTENTE	REFUS D'INSCRIPTION
<i>Préciser la date envisagée :</i>		<i>Préciser le motif :</i>

Fait à, le / / 2 0	Cachet :
---	----------

Attention : Afin d'évaluer la situation dans sa globalité, il est nécessaire de fournir avec ce document un formulaire de demande ainsi qu'un CERFA médical. Ce document est destiné seulement à faciliter la gestion des demandes dérogation d'âge reçues au sein de la MDA

MAISON DEPARTEMENTALE POUR L'AUTONOMIE

Place Ferré – 65000 TARBES

Tel. 05 62 56 73 50 – www.mdp65.fr