



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, ce document doit s'accompagner obligatoirement d'un dépôt d'un formulaire de demande auprès de la MDPH accompagné des pièces obligatoires. 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](http://www.mdp65.fr)