

FICHE DE RENSEIGNEMENT
 PRISE EN CHARGE DE LA VICTIME

**DOCUMENT à CONSERVER PAR L'ÉLU D'ASTREINTE
 ET À REMETTRE AU CCAS DÈS QUE POSSIBLE**

Coordonnées de la famille :

NOM : ALLARD
 PRÉNOM : Ysis
 DATE DE NAISSANCE : 22 novembre 1998
 ADRESSE : 1 rue de Naissans CORBAS
 N° de TÉLÉPHONE joignable : 07 83 84 78 01

Enfants : (Nom/prénom/date de naissance)

GUENIDENE Royan - 25.12.15
 GUENIDENE Louisa - 22.5.21
 GUENIDENE Zied - 17.12.98
 -
 -
 -

QUESTIONS :

*Avez-vous de la famille/des amis proches, pouvant vous accueillir ?
 Oui // Non //

*Avez-vous une Assurance ?
 (il faudra prendre contact au plus vite)
 Oui // Non //

*Avez-vous les moyens pour vous payer quelques nuits d'hôtel ?
 Oui // Non //

*Avez-vous la possibilité de vous y rendre ?
 Oui // Non //

Motif de la prise en charge : Invasion de logement par les rongeurs - suite dératissage G.M. avant

À FAIRE COMPLÉTER À LA FAMILLE

Je, soussigné(e) Mr/Mme sollicite la prise en charge de nuitées d'hôtel en urgence par le CCAS de CORBAS.

Je ne dispose pas de moyen pour me rendre jusqu'à l'hôtel et sollicite également la prise en charge de ce déplacement par le CCAS de CORBAS.

Date et signature du demandeur
 13/06/22

PRISE EN CHARGE Hôtel Accord Refus
 (si accord remplir « prise en charge à destination de l'hôtel »)

Hôtel Ibis Chaponnay (Jean Didier DANGUIN : 04 37 23 10 40 ou h7391@accor.com)

du Samedi 11 juin au lundi 13 juin inclus
 soit 2 nuits (petit déjeuner compris)

PRISE EN CHARGE Taxi oui non
 (si accord remplir « prise en charge pour le Taxi »)

- Taxi Jérémie (06 60 13 48 93)
- Maaoui Khaled Taxi (07 82 94 11 38)



**Le Président du CCAS,
 Alain VIOLLET
 P/O Élu(e) d'Astreinte
 (nom+prénom)**