



Pour Accueillir, Gérer, Orienter, Développer, Ensemble



Appartements de Coordination Thérapeutique

Demande d'admission en Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT)

Je soussigné(e) _____

Né(e) le _____ à _____

Demande l'examen de ma candidature en vue d'une éventuelle admission au sein du service des ACT. Mes motivations sont les suivantes :

-
-
-
-
-
-

Je suis informé(e) qu'un dossier social et un dossier médical sont également adressés à cette structure.

Fait à _____ le _____

Signature _____