Demande de contact – demande de location

À RETOURNER À:
Fondation Rose d'Automne
Ch. du Cardinal-Journet 6, 1752 Villars-sur-Glâne
residencerosedautomne@fr.prosenectute.ch / 026.425.43.30

Nom de la personne intéressée : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ E-mail : _____

Date de naissance : _____ État civil : _____

Rentes AVS ☐ Rente AI ☐

Logement actuel (adresse) : _____

Motifs de changement : _____

_____

Avez-vous un représentant légal ou une personne qui s'occupe de vos affaires administratives ? Si oui, nom, prénom et adresse : _____

_____

Avez-vous besoin de l'aide d'un service de soins à domicile ? _____

_____

_____

INDIQUEZ UNE CROIX DANS LA RUBRIQUE QUI CONVIENT :

☐ Je souhaite vous rencontrer au sujet de la Résidence «Rose d'Automne» et vous demande de me contacter pour fixer un rendez-vous.

☐ Je suis intéressé(e) par un appartement à la Résidence «Rose d'Automne» et je vous prie de m'inscrire sur la liste d'attente pour:
1½ pièce ☐ 2½ pièces ☐

Si disponibilité, je souhaite emménager le :

J'ai une/des questions concernant ce projet:

Les documents (contrat de bail et contrat de conciergerie sociale) vous seront adressés par les Gérances Giroud seulement après cette rencontre.

Les données récoltées dans le présent formulaire ne sont utilisées que dans le but de cette rencontre et seront détruites ensuite. Pour connaître la politique de protection des données de la Fondation Pro Senectute Fribourg qui gère la Résidence Rose d'Automne, voir sur www.fr.prosenectute.ch/fr/protection-des-donn%C3%A9es.html.

Date de la demande : .....