

Fiche de renseignements confidentiels

VOTRE ETAT CIVIL

Civilité : ☐ M. ☐ Mme. Nom de naissance et/ou marital : Prénom :

Situation familiale : ☐ Marié(e) ☐ Vie maritale ☐ Séparé(e) ☐ Autre :

Nationalité : ☐ Française ☐ Union européenne ☐ Autre à préciser :

Date de naissance : Pays de naissance : Ville de naissance :

Nombre d'enfants : Nombre d'enfants à charge :

Téléphone portable : Adresse mail :

Adresse Postale :

VOTRE REGIME DE PROTECTION SOCIALE

☐ Organisme d'Assurance Maladie : ☐ CPAM ☐ MSA ☐ RSI ☐ Autre :

Numéro de sécurité sociale :

☐ Non affilié à titre personnel (par exemple : ayant droit)

VOTRE SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION

SITUATION ADMINISTRATIVE ET PROFESSIONNELLE :

☐ Salarié ☐ Demandeur d'emploi ☐ En arrêt maladie ☐ Autre :

SITUATION FINANCIERE :

☐ Allocation Adulte Handicapé (AAH) ☐ Indemnités Journalières (IJ) ☐ Allocation Chômage ☐ RSA

☐ Pension Invalidité ☐ Prévoyance ☐ Autre :

VOS INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

COORDONNEE DE VOTRE MEDECIN TRAITANT :

.....

NIVEAU DE QUALIFICATION:

Dernière classe fréquentée : Dernier diplôme obtenu :

ACCOMPAGNEMENT :

Etes-vous actuellement accompagné par une structure ou une association ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, ☐ Réseau TC AVC ☐ Auprès TC ☐ Pole Emploi / Cap Emploi ☐ Autre :

Fiche de renseignements confidentiels

MDPH :

Avez-vous demandé une orientation UEROS à la MDPH : ☐ Oui ☐ Non Département :

DEMARCHES ADMINISTRATIVES :

Etes-vous accompagné pour réaliser les démarches administratives ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez joindre les coordonnées du contact :

Etes-vous sous protection juridique ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, ☐ Curatelle ☐ Tutelle ☐ Autre :

Veuillez joindre les coordonnées du représentant légal :

Date :

Signature :

DOCUMENTS A RETOURNER DUMENT REMPLI A L'UEROS DE LILLE :

3 RUE DU DOCTEUR CHARCOT 59041 LILLE CEDEX

DOCUMENTS NECESSAIRES A TRANSMETTRE

DOSSIER MEDICAL :

- ☐ Compte-rendu d'hospitalisations et de rééducation
- ☐ Compte-rendu imagerie suite accident
- ☐ Ordonnance médicale des traitements médicamenteux en cours
- ☐ Si suivi bilans neuropsychologiques
- ☐ Si suivi Bilans orthophoniques
- ☐ Si suivi Bilans ergothérapies
- ☐ Si suivi Réseau TC-AVC ou Auprès TC : merci de joindre les comptes rendus transmis svp.

PIECES JUSTIFICATIVES A LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS

- ☐ CV retraçant votre parcours professionnel
- ☐ Notification MDPH d'orientation UEROS
- ☐ Notification MDPH d'orientation RQTH
- ☐ La fiche administrative dûment remplie
- ☐ Copie pièce d'identité
- ☐ Copie de votre permis de conduire