



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION

pour l'accès à un appartement du Bâtiment bourgeoisial
Route de Sion 12, 1981 Vex

Comment procéder ?

Remplir ce questionnaire en renseignant TOUTES les rubriques. (Le retourner avec TOUTES les pièces justificatives dont vous trouvez la liste dans le présent document.)

Si la demande concerne un couple, veuillez remplir chacun un formulaire.

Nous nous tenons à votre disposition pour répondre à vos éventuelles questions.

Contact : Nicole Trincherio, Administration communale de Vex, CP 79, 1981 Vex
nicole.trincherio@vex.ch / 027 702 35 72

Nous vous garantissons le traitement confidentiel de vos données personnelles.



Données administratives du requérant

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	N° AVS :
Filiation :	
Originaire de :	
Nationalité :	Bourgeois(e) de Vex : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse rue :	NPA, Lieu :
Etat civil depuis le (date) :	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	
N° de tél. fixe	N° tél. mobile :
Eventuellement e-mail :	@
Où vivez-vous actuellement : <input type="checkbox"/> à domicile <input type="checkbox"/> chez un proche <input type="checkbox"/> à l'hôpital <input type="checkbox"/> dans une clinique	
Médecin traitant :	
Etes-vous bénéficiaire de prestations complémentaires (PC) ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Personne de contact 1

Nom :	Prénom :
Adresse rue :	NPA, Lieu :
Tél. privé :	Tél. prof. :
Tél. mobile :	Degré de parenté :

Personne de contact 2 (éventuellement)

Nom :	Prénom :
Adresse rue :	NPA, Lieu :
Tél. privé :	Tél. prof. :
Tél. mobile :	Degré de parenté :

Personne de contact 3 (éventuellement)

Nom :	Prénom :
Adresse rue :	NPA, Lieu :
Tél. privé :	Tél. prof. :
Tél. mobile :	Degré de parenté :

Représentation

Avez-vous un représentant légal :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, s'agit-il d'un	<input type="checkbox"/> curateur	<input type="checkbox"/> autre
Coordonnées du représentant légal		
Nom, Prénom :	Société :	
Adresse :	NPA, Lieu :	
Tél. privé :	Tél. prof. :	Tél. mobile :
Adresse e-mail :	@	
Les factures et le courrier administratif doivent être adressés au représentant légal indiqué ci-dessus		
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Si ces courriers doivent être adressés à un tiers, veuillez indiquer ses coordonnées postales :		
Nom, prénom :	
Adresse :	
NPA, Lieu	

Motifs de la demande d'admission

Mobilité réduite :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui :	<input type="checkbox"/> chaise	<input type="checkbox"/> canne <input type="checkbox"/> rollator
Autre(s) problème(s) <i>veuillez préciser succinctement</i>		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Animaux de compagnie

Les animaux de compagnie sont acceptés sous certaines conditions et avec l'accord préalable du bailleur.
Veuillez indiquer si vous en possédez :
.....
.....
.....
.....

Appartement souhaité

Pour 1 personne

Pour 1 couple :(Veuillez noter le nom du/de la conjoint-e)

Veuillez noter dans la colonne de gauche 2 à 3 préférences (1 = 1^{er} choix, 2 = 2^e choix, ...)

Préf.	N° d'appartement	Situation	Surface	Prix <i>Les charges mensuelles estimées à CHF 120.- ne sont pas comprises dans les prix indiqués ci-dessous</i>
	1-A	1 ^{er} étage, côté Chenevières	54 m ²	CHF 1'200.--
	1-B	1 ^{er} étage, côté place de jeu	48,5 m ²	CHF 1'100.--
	1-C	1 ^{er} étage, côté Hérémente	52,5 m ²	CHF 1'150.--
	2-A	2 ^e étage, côté Chenevières	54 m ²	CHF 1'250.--
	2-B	2 ^e étage, côté place de jeu	48,5 m ²	CHF 1'150.--
	2-C	2 ^e étage, côté Hérémente	52,5 m ²	CHF 1'200.--
	3-A	3 ^e étage, côté Chenevières	54 m ²	CHF 1'300.--
	3-B	3 ^e étage, côté place de jeu	48,5 m ²	CHF 1'200.--
	3-C	3 ^e étage, côté Hérémente	52,5 m ²	CHF 1'250.--

Date d'entrée possible ou souhaitée :

Pièces à annexer à la demande d'admission :

- Pièce d'identité
- Extrait de casier judiciaire (à commander à l'Office des poursuites)
- 3 dernières fiches de salaire (pour les personnes ayant une activité lucrative)
- Dernière décision de taxation
- Dernières attestations de revenus annuels
 - 1^{er} pilier
 - 2^e pilier
 - autres
- Attestation d'assurance RC-ménage

A FOURNIR A LA SIGNATURE DU BAIL :

- Preuve de dépôt d'une caution équivalant à 3 mois de loyer

Offres annexes envisagées :

Nous vous remercions de bien vouloir cocher à titre indicatif les offres des prestataires externes qui pourraient vous intéresser.

	Prestations	Prestataires	N° de tél. ou contact informatique	Conditions particulières Remarques
<input type="checkbox"/>	COURSES livraison gratuite à domicile	MAGASIN DENNER	027 / 207 19 25	Courses groupées, 1x / semaine
		MAGASIN VOLG	027 / 207 30 40	
<input type="checkbox"/>	MEDICAMENTS livraison gratuite à domicile	PHARMACIE PLUS	027 / 207 26 26	Autres prestations proposées : voir site pharmacieplus.ch
<input type="checkbox"/>	COIFFEUSE	MARINA	079 / 347 71 37	Sur rendez-vous, au salon du home St-Sylve
		SALON LA COUPE	027 / 207 21 70	A domicile, sous certaines conditions
<input type="checkbox"/>	PHYSIOTHERAPIE	CABINET PHYSIOVEX Carmagnola Franca Valterio Nicole Gay-Crosier Fabienne	027 / 207 22 52 cabinet@physiovex.ch	
<input type="checkbox"/>	SOLUTIONS D'APPEL A L'AIDE (montre alarme)	GENTIANE GROUP	www.gentianes.ch 058 / 750 07 00	
		CERTAS	www.certas.care 021 213 50 10	
		DOMO	www.domo-safety.com 058 / 800 58 00	
		SMART LIFE CARE	www.smartlife-care.ch	
		ASEMA	www.asema.ch 024 / 524 14 00	Propose tout une série de produits pour faciliter la vie des aînés
<input type="checkbox"/>	SOINS A DOMICILE	CMS SION-HERENS-CONTHEY	www.cms-sion-herens-conthey.ch 027 / 563 51 00	Propose aussi la livraison de repas et un service de transport
		ASSOCIATION SUISSE DES INFIRMIERS ET INFIRMIERES	www.asi-sbk-vs.ch	Personnel indépendant
<input type="checkbox"/>	MENAGE COURANT	FONDATION HOME ST-SYLVE	027 / 208 50 00	
<input type="checkbox"/>	MENAGE « A FOND »			
<input type="checkbox"/>	LESSIVE			

	Prestations	Prestataires	N° de tél. ou contact informatique	Conditions particulières Remarques
<input type="checkbox"/>	FOYER DE JOUR / ANIMATIONS	FONDATION HOME ST-SYLVE	027 / 208 50 00	
<input type="checkbox"/>	REPAS à la cafétéria du home	FONDATION HOME ST-SYLVE	027 / 208 50 00	
<input type="checkbox"/>	REPAS livraison à domicile	CMS SION-HERENS-CONTHEY	www.cms-sion-herens-conthey.ch 027 / 563 51 00	
CAFE-RESTAURANT LES CHENEVIERES		www.chenevieres-restaurant.ch 027 / 556 16 05	Menu du jour à midi A la carte le soir	
CAFE-RESTAURANT DE LA POSTE		027 / 207 31 96	Menu à midi	
CAFE-RESTAURANT DE LA PLACE		027 / 207 20 41	A la carte, le soir dès 18h00	

Toutes ces prestations devront être négociées directement par vos soins avec les différents prestataires.