



Foyer Educatif

4 place d'Espagne
63000 Clermont Ferrand
Tél : 04.73.92.27.99
mail : foyer@anef63.org

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION

Ce document permet d'étudier la demande
mais ne constitue pas un document d'admission

Le chef de service donnera suite sous quinzaine

IDENTITE DU JEUNE

Nom : Prénom :

Date de naissance :

IDENTITE DES PARENTS

Père : Mère :

Adresse :
.....

.....Tel Tél

COORDONNEES DU TRAVAILLEUR REFERENT

Nom :

Service :

Téléphone :

Personne à contacter en cas d'absence :

CADRE DU PLACEMENT

Juge des enfants

ASE

Nom :

Nom de l'Attaché :

Procédure Art 375

Ord 45

Contrat AED

PJM

MOTIF DE LA DEMANDE

.....
.....
.....

DELAI ENVISAGE :

Date :

Signature et tampon :