



Maison Départementale pour  
l'Autonomie

**FORMULAIRE DEROGATOIRE DE DEMANDE  
D'ADMISSION EN EHPAD  
A RETOURNER PAR L'ETABLISSEMENT  
A : MDA Place Ferré 65000 TARBES**

Une demande de dérogation d'âge auprès de nos services ne vaut pas demande d'admission dans un EHPAD : il vous appartient donc de contacter les établissements de votre choix afin de procéder à une demande d'inscription. Pour cela, il vous appartient de remplir la partie « PARTIE 1 » de ce document et de faire **compléter le tableau ci-dessous par l'établissement de votre choix.**

• **PARTIE 1 (à remplir par l'utilisateur ou son représentant légal) :**

**IDENTITE :**

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ... .. / ... .. / ... ..

ADRESSE : ..... TELEPHONE : 0 ... .. / ... .. / ... .. / ... .. / ... ..

RESPONSABLE LEGAL : .....

Je soussigné(e), .....

solicite mon inscription dans l'établissement.....

Fait à ....., le ... .. / ... .. / 2 0 ... ..

Signature du demandeur/du responsable légal :

• **PARTIE 2 (à remplir par l'établissement)**

ADMISSION PREVUE	INSCRIPTION SUR LISTE D'ATTENTE	REFUS D'INSCRIPTION
<i>Préciser la date envisagée :</i>		<i>Préciser le motif :</i>

**Attention : Ce formulaire est destiné seulement à faciliter la gestion des demandes dérogation d'âge reçues au sein de la MDA**

Date : ... .. / 2 0 ... ..

Cachet :

**MAISON DEPARTEMENTALE POUR L'AUTONOMIE**

Place Ferré – 65000 TARBES

Tel. 05 62 56 73 50 – [www.mdph65.fr](http://www.mdph65.fr)