

AGEPA

Association genevoise de parents et amis des bénéficiaires de la SGIPA

Case postale 1166 – 1211 Genève 26 – Fax No. 022:550.10.92

www.lagepa.ch

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CARTE DE LEGITIMATION

La carte de légitimation contiendra les données suivantes (les mentions ci-dessous figurent à titre d'exemple) :

RECTO

| | |
|--|--------------|
| AGEPA Association de parents et amis de la SGIPA | |
| Carte de légitimation | |
| Nom : Lemartin | Ici photo |
| Prénom : Camille | |
| Date de naissance : 01.01.1993 | |
| Groupe sanguin : AB+ | |
| Le titulaire de cette carte peut avoir besoin d'aide. Merci d'appeler alors un des contacts au verso. | |

VERSO

| | |
|---|--|
| Domicile : | Foyer Colladon : (+41) 22.798.18.34 Educateur(s) : (+41) 79.789.31.57 |
| Parent(s) : | (+41) 76.679.66.96 (mère) (+41) 76.489.48.13 (père) |
| Curateur(s) : | mère et père |
| Autre(s) proche(s) : | (+41) 79.415.62.53 (beau-père) ***** |
|  | Le titulaire de cette carte est : Diabétique, hémophile etc.. |

n.b. Le format de la carte de légitimation est celui d'une carte de crédit soit environs 8,5 x 5,4 cm.

Je souhaite commander une carte de légitimation selon le modèle ci-dessus pour le ou la bénéficiaire de la SGIPA suivant(e) :

RECTO

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Groupe sanguin :

Photo (récente) : A joindre à la demande en format passeport

VERSO

Domicile : Chez parents En foyer En appartement individuel Autre

si le/la titulaire habite en foyer ou en appartement individuel (suivi par le SdA par exemple), indiquez le nom, l'adresse complète et le n° de téléphone du Foyer ainsi que de l'éducateur ou de l'éducatrice référent(e)

.....
.....

Parent(s) : indiquez nom et n° de téléphone du (des) parent(s), père ou mère :

.....
.....

Curateur(s) : s'il y a un (des) curateur(s), autre(s) que parent(s), indiquez son (leur) nom et n° de téléphone :

.....
.....

Autre(s) proche(s) : indiquer un ou deux téléphones supplémentaires (beau-père, belle-mère, frère, sœur, etc.) que vous souhaitez voir figurer sur la carte :

.....
.....

Attention : si souhaité, indiquer des sujets d'attention particulière (maladies ou syndromes affectant le/la titulaire) :

.....
.....

J'ai pris note que la carte de légitimation ne remplaçait ni la carte d'identité, ni la carte de légitimation professionnelle de la SGIPA. Afin de garantir son utilité en tout temps, je signalerai sans délai à l'AGEPA toute modification des données ci-dessus.

- Je suis déjà membre de l'AGEPA. **La carte sera remise au bénéficiaire gratuitement après paiement de ma cotisation 2016.**
- Je ne suis pas membre de l'AGEPA mais souhaite le devenir (formulaire de demande d'adhésion joint au présent document). **La carte sera remise au bénéficiaire gratuitement après mon adhésion et paiement de la cotisation 2016.**
- Je ne suis pas membre de l'AGEPA et ne souhaite pas le devenir. Je commande néanmoins la carte de légitimation pour la somme de Fr. 15.— (bulletin de versement joint au présent document). **La carte sera remise au bénéficiaire après paiement de la somme précitée.**

(cocher ce qui convient)

Pour tout complément d'information je suis atteignable par :

Téléphone au n° :

Email :

Nom et prénom :

Adresse (pour l'envoi de la carte) :

.....

Date : Signature :