|  |  |
| --- | --- |
| Coordonnées personnelles | |
| **Nom et prénom** |  |
| **Adresse** |  |
| **NPA/Ville** |  |
| **Téléphone** |  |
| **E-mail** |  |
| **Date de naissance** | **Sexe :** M  **F** |
| **N° AVS/AI** | 756.     .     . |
| *Je désire recevoir le programme de l’Avep par courrier*  *Je désire recevoir le programme de l’Avep par e-mail uniquement* | |
| **Je suis sous curatelle de portée générale** | |
| Coordonnée du curateur | |
| **Nom et prénom** |  |
| **Adresse** |  |
| **NPA/Ville** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Adresse e-mail** |  |
| **Signature du curateur :** |  |

|  |
| --- |
| L’Avep est soutenue financièrement par l’Office fédéral des Assurances Sociales (OFAS) secteur AI : auriez-vous l’amabilité de nous donner ces renseignements complémentaires qui sont nécessaires pour l’obtention des subventions. Un grand merci pour votre collaboration. |

**L’AI m’a accordé :**  une rente (taux       %)  J’ai bénéficié de mesure AIen       (année)

Non, l’AI ne m’a pas accordé de rente

**Mesure AI :** détection précoce

mesure précoce

AVS droits acquis

une demande a été déposée auprès de l’AI

|  |  |
| --- | --- |
| **Remarques éventuelles :** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date :** |  | **Signature :** |  |
| **Animateur-trice :** | | |  |