



Cadre réservé à l'administration :

- Date dépôt du dossier.....
- Validation administrative.....
- Validation médicale.....
- AVIS de la commission

GIR

E.H.P.A.D.

(**E**tablissement d'**H**ébergement pour **P**ersonnes **A**gées **D**épendantes)

C.C.A.S. de la Ville de TOURS

Dossier d'admission

A retourner : C.C.A.S. de TOURS

Direction des Solidarités,

2 allée des Aulnes - C.S. 81237 - 37012 TOURS Cédex 1

valerie.blanchard@ccas-tours.fr - ☎ 02 18 96 12 11



NOM :

Prénom :

Numéroter par ordre de préférence :

E.H.P.A.D. LA VALLEE DU CHER :

2, place Sisley – 37200 TOURS - ☎ 02 47 80 30 00 –

☎ 02.47.28.16.36

E-Mail: accueil.vdc@ccas-tours.fr

E.H.P.A.D. LES TROIS RIVIERES :

2, avenue Marc Chagall – 37100 TOURS - ☎ 02 47 88 44 00 –

☎ 02.47.88.44.99

E-Mail: accueil.troisrivieres@ccas-tours.fr

E.H.P.A.D. LES VARENNES DE LOIRE :

6/8, rue Jean Messire – 37000 TOURS - ☎ 02 47 77 40 00 –

☎ 02.47.77.40.99

E-Mail: accueil.vdl@ccas-tours.fr

E.H.P.A.D. MONCONSEIL :

1 rue Hélène Lazareff - 37100 TOURS - ☎ 02 47 78 41 00

☎ 02.47.78.41.99

E-Mail: accueil.monconseil@ccas-tours.fr

CHAMBRE INDIVIDUELLE

CHAMBRE DOUBLE