



---

## ANNEXE 2 – Aides matérielles individuelles

---

### Description du lieu de vie (pour personnes sourdes ou malentendantes)

Ce document doit être joint au 'Formulaire de demande d'intervention pour les aides matérielles individuelles' pour les **demandes de réveils et systèmes d'avertissement**.

#### 1. DONNÉES D'IDENTIFICATION

Apposez ici une vignette de votre organisme assureur :

OU (si vous n'avez pas de vignette à disposition)

Nom<sup>1</sup> :  M.  Mme.  Autre .....

Prénom(s)<sup>1</sup> : .....

Date de naissance : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Numéro de Registre national (au verso de votre carte d'identité) : \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_

#### 2. DESCRIPTION DE VOTRE LIEU DE VIE

Vous habitez dans :

- un immeuble
- une maison :  avec jardin  sans jardin

Décrivez votre logement (agencement et taille approximative des pièces, cuisine ouverte ou non, ...).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

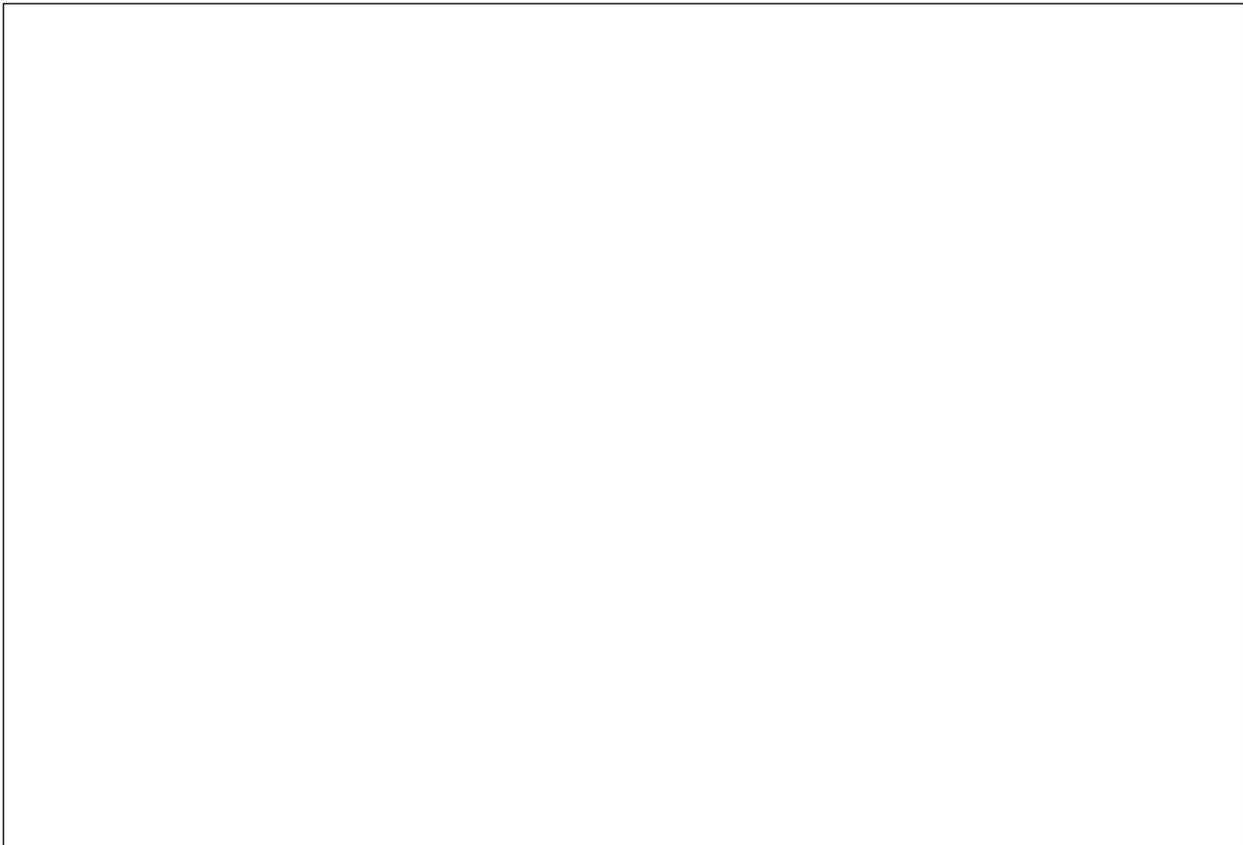
---

---

**3. POUR LES DEMANDES DE RECEPTEURS AVEC SIGNAUX LUMINEUX :**

**-FAITES UN SCHEMA DE VOTRE HABITATION DANS LE CADRE CI-DESSOUS ET INDIQUER LE PLACEMENT DES SYSTEMES ;**

**-OU JOINDRE DES PHOTOS EN ANNEXE.**



**4. SIGNATURE**

**Date :** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Signature :**