

## Demande location **DÉROGATOIRE** d'un appartement d'INSEME



INSEME a décidé d'acquérir des appartements à Marseille, Nice et Paris afin de les mettre à disposition des familles de malades **mineurs** hospitalisés sur le continent. L'Association peut permettre aux familles de malades **majeurs** de louer exceptionnellement ces appartements lorsqu'ils sont disponibles. L'accès à la location reste prioritaire pour les familles de malades mineurs. Après examen et acceptation de votre demande, l'Association peut vous permettre de louer un de ces appartements.

Afin de bénéficier d'un des hébergements de l'Association :

-**Adhérez** à notre Association pour l'année en cours (possible sur [www.inseme.org](http://www.inseme.org))

-**Complétez** ce formulaire et envoyez-le par mail avec tous les justificatifs listés ci-dessous à l'adresse [info@inseme.org](mailto:info@inseme.org)

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

N° de téléphone .....e-mail:.....

- J'ai vérifié avoir une adhésion valide à l'Association INSEME pour l'année en cours, à défaut mon dossier ne pourra être traité. (Chaque adulte hébergé dans l'appartement doit adhérer à l'Association)

Je sollicite à **titre dérogatoire** la location d'un appartement d'INSEME à .....(Marseille, Nice ou Paris) pour :

- Accompagner une personne majeure hospitalisée, suivie en ambulatoire ou ayant un rdv médical dans l'établissement:.....

- Dates et durée de mon séjour : ..... nuits      Entrée : ...../...../.....      Sortie : ...../...../.....

- Je reconnais que cet appartement est normalement destiné aux accompagnateurs d'un mineur malade et j'accepte de libérer l'appartement avant la fin de mon séjour dans le cas où la famille d'un malade mineur solliciterait cet hébergement.**

J'atteste joindre à ma demande les documents suivants :

- La photocopie du document « Demande d'accord préalable – Prescription médicale de transport » relative au déplacement du malade concerné, complétée par le médecin et validée par l'organisme de sécurité sociale.
- La photocopie de la carte d'identité du patient et de celle de chaque personne qui souhaite être hébergée.
- Un document justifiant le rendez-vous médical du patient aux dates de l'hébergement (bulletin de situation, planning de soins ou confirmation de rdv médical).
- La fiche « Fiche de renseignements » dûment complétée.

**J'atteste avoir pris connaissance des conditions de location jointes en annexe et je m'engage à les respecter**  
**Nous vous rappelons qu'il est INTERDIT de fumer et de vapoter dans les appartements et que les animaux de compagnie ne sont pas autorisés.**

Signature : (Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

Date de la demande : ...../...../.....

Association INSEME : [info@inseme.org](mailto:info@inseme.org)

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez nous contacter.*