



# FICHE DE LIAISON/PFR NORD 71

## DEMANDE DE MISE EN RELATION

Date de la demande : Cliquez ici pour entrer une date.

---

Merci de retourner cette Fiche de Liaison par mail : [contact@reseau-aidants71.fr](mailto:contact@reseau-aidants71.fr) ou par courrier : Réseau des Aidants – PlateForme de Répit Nord 71 – 75 rue Jouffroy – Résidence Demi-Lune – 71200 LE CREUSOT

---

*J'atteste avoir informé l'aidant familial (dont l'identité figure ci-dessous) que la Plateforme d'accompagnement et de Répit pourra le contacter dans le cadre de ses missions.*

### INFORMATION CONCERNANT LE PROFESSIONNEL/PARTENAIRE

Civilité :  
Nom :                      Prénom :  
Association/Organisme :                      Fonction :  
Adresse :  
Code postal :                      Commune :  
Téléphone fixe :                      Téléphone portable :  
Mail :

*En tant que professionnel/partenaire, je souhaite être informé des suites données à cette demande.*

### IDENTITÉ PERSONNE AIDANTE

Civilité :  
Nom :                      Prénom :  
Date de naissance :

**Lien avec la personne aidée :**

**Adresse :**

**Code postal :    Commune :**

**Téléphone fixe :        Téléphone portable :**

**Mail :**

### IDENTITÉ PERSONNE AIDÉE

**Civilité :**

**Nom :**                      Prénom :

**Date de naissance :**

**Pathologie :**

*A remplir si différent de la personne aidante :*

**Adresse :**

**Code postal :    Commune :**

**Téléphone fixe :    \_\_\_\_\_ Téléphone portable :**

**Mail :**

### QUELLE EST LA SITUATION À DOMICILE ET LES BESOINS/ATTENTES DÉCRYPTÉS