FOYER du Mont-Clair
ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL

Foyer du Mont-Clair
Contrat de séjour adapté

Version I 2025	**Avis favorable du CVS 16/04/25** **Délibéré en Conseil d'Administration le 25/04/25**

☎ 05.53.41.80.85 secretariat@foyerdumontclair.fr

33 rue Louis Pons, 47380 Monclar d'Agenais

Ce contrat de séjour est conclu entre :

D'une part,

Le Foyer de vie du Mont-Clair
Représenté par sa Directrice, Madame Céline CARRERE

Et

D'autre part,

Dénommé ci-après le « résident et son représentant légal » :

Le résident : Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : A :

Le représentant légal :

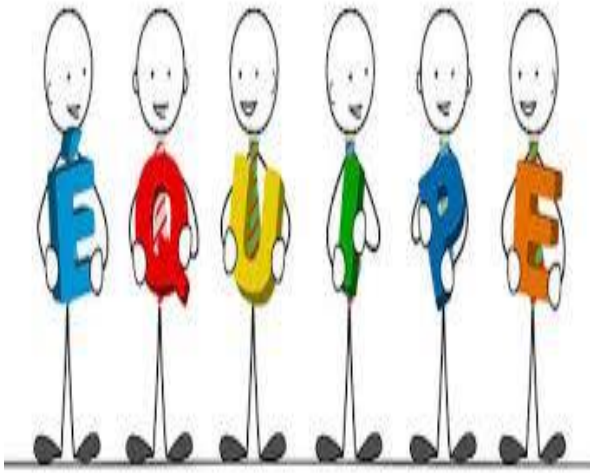
Agissant en qualité de :

Domicilié à :

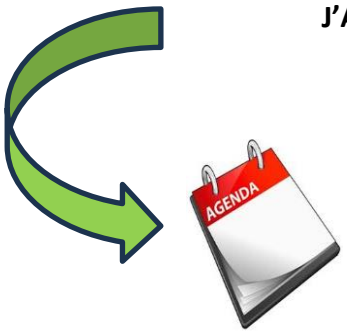
IL EST CONVENU CE QUI SUIT :

MON REPRESENTANT S'EST OCCUPE DE GERER MON DOSSIER ADMINISTRATIF ET FINANCIER

MON ARRIVEE :



J'ARRIVE AVEC MES BAGAGES, L'EQUIPE M'ACCUEILLE.



15 JOURS AU PLUS TARD : NOUS SIGNONS LE CONTRAT DE SEJOUR.

(AU BOUT DE 30 JOURS MAXIMUM REGLEMENTAIREMENT)

LES PRESTATIONS AU FOYER DU MONT-CLAIR

Je suis accompagné(e) en fonction de mes besoins :

SOCIAL :

- **ADMINISTRATIF**
- **SOCIAL**
- **FAMILIAL**

VIE QUOTIDIENNE :

- **SOIGNANTS/ACCOMPAGNANTS**
- **MAITRESSES DE MAISON**
- **LINGERE**
- **CUISINIERS**

VIE PERSONNELLE :

- **VIE SOCIALE**
- **VIE CULTURELLE**
- **VIE AFFECTIVE ET SEXUELLE**

MEDICAL/PARAMEDICAL :

- **INFIRMIERES**
- **MEDECINS CONVENTIONNES**
- **KINE, PODOLOGUE CONVENTIONNES**

MON QUOTIDIEN :

L'HEBERGEMENT :

JE PEUX APPORTER MON MOBILIER,

SI LES REGLES DE SECURITE SONT RESPECTEES

J'INFORME L'EQUIPE DU MATERIEL ELECTRIQUE QUE J'APPORTE :

- **TV**
- **CHAÏNE HIFI**
- **POSTE RADIO**
- **LAMPE/NEON**
- **CONSOLE DE JEUX**
- **…**

JE PEUX DEPOSER MON ARGENT ET MES BIJOUX DE VALEURS

DANS LE COFFRE A LA BANQUE SECURISEE DEDIEE AUX RESIDENTS

LES REPAS :

MON REGIME OU MES HABITUDES ALIMENTAIRES SONT RESPECTEES

JE PEUX INVITER DES AMIS OU DE LA FAMILLE - LEUR REPAS EST PAYANT

CHAQUE JOUR :

JE SUIS ACCOMPAGNE OU AIDE SI J'EN AI BESOIN

DES ANIMATIONS ME SONT PROPOSEES CHAQUE JOUR

MON LINGE :

JE NE SUIS PAS OBLIGE D'APPORTER MES DRAPS, DU LINGE DE TOILETTE,

L'ETABLISSEMENT EN PRETE

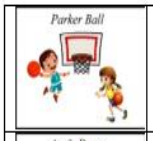
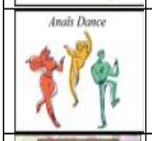
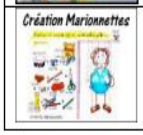
L'ETABLISSEMENT LAVE MON LINGE GRATUITEMENT

FOYER du Mont-Clair
ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL

LES TRANSPORTS :

LE FOYER DU MONT-CLAIR ORGANISE CERTAINS TRANSPORTS

LES ANIMATIONS PROPOSEES AU FOYER SONT :

	Basket ball		Créativité		Activités informatiques et multimédia		Parcours de motricité		Pêche
	Percussions corporelles		Danse		loto et karaoké		Animation culinaire		Piscine
	Boite à souvenir/ atelier mémoire		Jardinage		Randonnées		Relaxation		Clownenroute
	Chant		Land art		lingerie		Renforcement musculaire		Médiation animale
	Gym/ souplesse		Sport et activités collectives		Couture et tricot		Activités sportives personnalisées		Randonnées nature Baguage des animaux
	Contes à la médiathèque		Modelage		Théâtre		Coiffeuse		
	Fabrication de marionnettes		Musique		Percussions corporelle		Esthéticienne		

MON PROJET PERSONNALISE EST REALISE

- ✓ Il tient compte de mes choix
- ✓ Il est co-construit au bout de 6 mois
- ✓ Il est revu tous les ans
- ✓ Il peut être changé

MES ANIMATIONS

MON BIEN-ETRE/MAL-ETRE

MES RELATIONS

MES SOINS

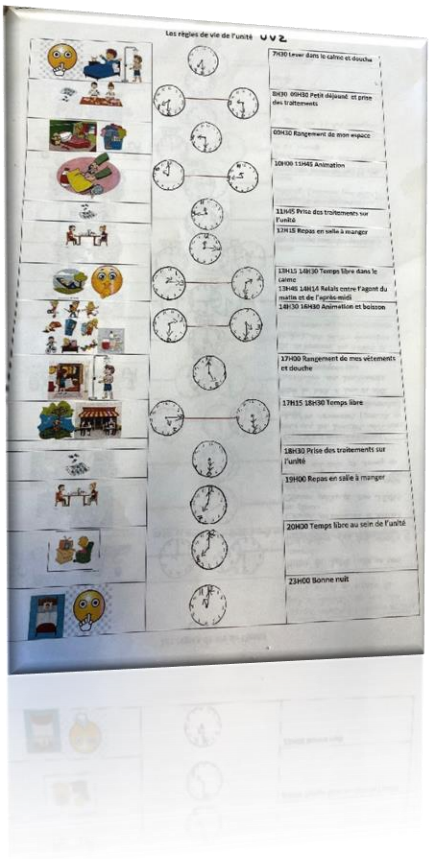
MES DEMANDES

MON AVENIR

MES VACANCES/MES ACHATS

FOYER du Mont-Clair
ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL

JE M'ENGAGE A RESPECTER LES REGLES DE VIE EN COLLECTIVITE, DANS LE RESPECT DES DROITS ET LIBERTES DE CHACUN AU FOYER DU MONT-CLAIR :



Contrat établi en 2 exemplaires originaux

Signature du Résident :
Et le cas échéant son représentant légal

« lu et approuvé »

Signature de la Directrice du foyer du Mont-Clair :