

## PREPARATION DU PRET DE TOBII® AU DOMICILE DE LA FAMILLE

Afin de pouvoir rédiger la convention de prêt du matériel Tobii®, merci de renseigner les champs suivants :

**Nom et prénom de l'adhérent** : .....

**Adresse** : .....

.....

**Code postal** : ..... **Ville** : .....

**Numéro de téléphone** : .....

**Nom et prénom de la personne atteinte du syndrome de Rett** : .....

**Age** : ..... ans

**Est-il/elle accueilli(e) en établissement** :     Oui     Non

**Si oui, nom de l'établissement** : .....

**Si oui, pourquoi ne pas effectuer le prêt par le biais de son établissement ?** .....

.....

Merci de bien vouloir prendre contact avec votre assurance. Une attestation d'assurance responsabilité civile sera à fournir lors de la signature. Merci de vous assurer que celle-ci couvre bien le matériel prêté à hauteur de 15 000 euros pour le Tobii I-15 et 5 000 euros pour la tablette.

Formulaire à compléter et à retourner à [contact@afsr.fr](mailto:contact@afsr.fr)