

Date / / 20

Frais de dossier à régler lors de la visite au domicile

(n'implique pas d'obligation de résultats)

IDENTITE

Mr ou/et Mme

Prénom.....Né(e) le.....Age

En couple ☐ Seul ☐

Adresse.....

Ville..... Code Postal.....

Etage Code Immeuble.....

 

Email :

Maison ☐ Jardin ☐ Appartement ☐

Propriétaire ☐ Locataire ☐ Si HLM Bailleur

Animal Oui ☐ Non ☐ Etes-vous fumeur Oui ☐ Non ☐

Transports en commun les plus proches :

Comment avez-vous connu notre association ?

Bouche/oreille ☐ Presse ☐ Internet ☐ Bailleur HLM ☐

Rés. Paroisse ☐ Profession Santé ☐ Partenaire E2G ☐

NATURE DU BESOIN

Votre attente :

SOLUTIONS DE COHABITATION

☐ 1 Présence & Partage

Présence souhaitée soirs

(minimum 1 soirée/semaine libre et 2 week-ends/mois libres)

Services demandés :

Participation financière du jeune (de 10€ à 150€ par mois – à définir selon l'engagement souhaité) : €/mois

☐ 2 Convivialité

Contrepartie financière modeste du jeune €/mois

Attestation CAF (APL) pour le jeune

MIEUX VOUS CONNAITRE

Vos centres d'intérêt

Avez-vous exercé une profession ?

Celle de votre conjoint

VOTRE ENTOURAGE

Famille : très présente ☐ présente ☐ peu présente ☐

Avez-vous des enfants petits-enfants.....

Votre famille est-elle en accord avec votre décision ?

AIDES

Aide-ménagère ☐ Aide à domicile ☐ Kiné ☐

Infirmier ☐ Portage repas ☐ Télé assistance ☐

Autres précisions.....

Niveau de GIR :

Vous absentez-vous de votre domicile Oui ☐ Non ☐

A quelle période

Le jeune peut-il rester l'été ? Oui ☐ Non ☐

DIVERS

Machine à laver ☐ Peut-il s'en servir ? Oui ☐ Non ☐

Séchage du linge possible Oui ☐ Non ☐

Mode de chauffage

Internet ☐

EN CAS D'URGENCE PREVENIR

Nom..... Lien de parenté

Adresse



Email (lisible) : `.....

Nom..... Lien de parenté



CARACTERISTIQUES DE LA CHAMBRE

Surface de la chambre : m²

Meublée : Oui ☐ Non ☐ WC séparés : Oui ☐ Non ☐

Salle d'eau : Partagée ☐ Indépendante ☐

Confort/état : TB ☐ Bien ☐ Simple ☐