



PHOTO

**Cadre réservé à Partage 1 Toit**  
 N° de dossier :  
 Date de réception du dossier :  
 Date du 1er contact :  
 Date entretien :  
 Frais de dossier : € (n'implique pas d'obligation de résultat)

**VOUS**

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....   Age : ..... Nationalité : ..... Téléphone : ..... E-mail : ..... Adresse complète : ..... ..... Code postal : ..... Ville : ..... <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Couple	<p><b>Contact en cas d'urgence</b></p> Nom : ..... Prénom : ..... Lien de parenté : ..... Adresse complète : ..... ..... Code postal : ..... Ville : ..... Téléphone : ..... E-mail : .....
--	---

**A PROPOS DE VOUS**

Vous êtes ? <input type="checkbox"/> Fumeur <input type="checkbox"/> Non-Fumeur Etes-vous allergique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Précisez : ..... Avez-vous le permis de conduire ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Avez-vous une voiture ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Moyen de locomotion : <input type="checkbox"/> Voiture <input type="checkbox"/> Scooter <input type="checkbox"/> Vélo <input type="checkbox"/> Transport en commun <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : .....	Avez-vous des animaux ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez : ..... Centres d'intérêts : ..... ..... Vous êtes-vous déjà occupé de personnes âgées ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, comment ? .....
--	--

**SITUATION PERSONNELLE**

<p><b>Situation</b></p> <input type="checkbox"/> Lycéen(e) <input type="checkbox"/> Etudiant(e) <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> Salarié /jeune travailleur <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : ..... <p><b>Etudes</b></p> Diplôme préparé : ..... ..... Nom et adresse de l'école : ..... .....	<p><b>Entreprise</b></p> Durée du contrat (dates) : ..... Nom et adresse de l'entreprise : ..... ..... <p><b>Ressources</b></p> Nature des ressources : (Salaire, bourse, chômage, apport familial, etc.) ..... Montant des ressources mensuelles : .....
--	---



## HÉBERGEMENT SOUHAITÉ

**Cohabitation solidaire** (hébergement contre présence)  
*Proposition d'une chambre contre menus services définis et une présence régulière (plusieurs soirées et week-ends par mois) - 50€*

**Cohabitation conviviale** (hébergement contre participation financière)  
*Proposition d'une chambre contre présence bienveillante - 150€*

**Souhaitez-vous :**

- travailler en silence  Oui  Non  Indifférent  
- jouer d'un instrument de musique :  Oui  Non,  
Si oui, lequel ? .....

**Pensez-vous être capable de :**

- ranger régulièrement votre chambre :  Oui  Non  
- ne rien laisser dans les pièces communes :  Oui  Non  
- anticiper les demandes d'autrui :  Oui  Non  
- laisser votre téléphone quand vous discutez :  Oui  Non  
- trouver des sujets de discussion avec une personne âgée :  
 Oui  Non

**Votre hôte :**

Homme  Femme  Couple  Indifférent  
 Fumeur  Non-fumeur  Indifférent  
 Avec animaux  Sans animaux  Indifférent

Place de stationnement souhaitée ?  Oui  Non

Localisation souhaitée (ville/secteur) : .....

Contraintes et exigences d'horaires (ex : horaires de cours, entraînements ...) : .....

**Présence :**

Présence avec l'hébergeur :  Matin  Midi  
 Après-midi  Soirée, nombre de jours/semaine : .....

Périodes d'absences (week-ends, vacances ...) :

Date d'entrée souhaitée : .....

Date de sortie souhaitée : .....

**Proposition d'échanges :**

Balades  Cuisine  Jardinage  Bricolage  
 Accompagnement lors d'activités  
 Peinture, lecture  Discussions  Courses  
 Présence vigilante  Sorties culturelles (cinéma ...)  
 Services (courrier, poubelles ...)  Informatique  
Autre : .....

## FAMILLE

**Père :**

Nom / Prénom :  
Téléphone :  
Profession :  
Rue :  
Code postal :  
Ville :  
Pays :  
Enfant à charge :

**Mère :**

Nom / Prénom :  
Téléphone :  
Profession :  
Rue :  
Code postal :  
Ville :  
Pays :  
Enfant à charge :



**Comment avez-vous connu Partage 1 Toit ?**

- Presse/Média  Flyer/Affiche  Bouche à Oreille  Site internet  CFA  Organisme de formation  Mission locale  Réunion d'informations  Bénéficiaires secondaires  Etablissements d'enseignements  Acteurs du logement et de l'habitat  Point Info Jeune  Entreprise  FJT  Journée Portes Ouvertes/Forum  Chambre consulaire (CMA, CCI)  Accompagnant éducatif et social (Adepape, Cecler, Alteris, Point jeune CCAS)  Ne sait pas  Autre (préciser) : .....

**Quelles sont vos motivations pour intégrer ce mode de logement ?**

**DOCUMENTS A APPORTER LORS DE L'ENTRETIEN**

- Carte d'identité ou passeport  
 Attestation d'inscription en université/école/centre de formation  
 Cotisation de 15€ (non remboursables)  
- Chèque à l'ordre de Partage 1 Toit  
- Si billet : glisser les billets dans une enveloppe postale

**Rappel**

**Adhésion annuelle de 15 €** : elle permet de bénéficier des services de l'association (étude de votre dossier, entretien...)

**Participation au moment de la signature du contrat 35 €** : elle correspond aux services rendus, pour la mise en place et le suivi des binômes. Elle est à payer à l'entrée dans le logement. En cas de renouvellement de la cohabitation l'année suivante, la démarche d'inscription est à refaire entièrement et une nouvelle adhésion et participation seront à payer.

**Ces frais ne feront l'objet d'aucun remboursement.**

Je soussigné(e) .....,

Déclare sur l'honneur n'avoir jamais fait l'objet de condamnation ou de plainte, reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement de l'échange intergénérationnel et accepte de régler l'adhésion à l'envoi de ce dossier et la participation au moment de la signature de la convention d'habitation.

Date :

Signature :



Dossier à envoyer à l'adresse suivante :

**SIRA** (service Partage 1 Toit)

**OU**

par e-mail à : [partage1toit@gmail.com](mailto:partage1toit@gmail.com)

**63 boulevard côte Blatin – 63000 Clermont-Ferrand**

Entretien effectué par

Le / / 20

Cadre réservé à Partage 1 Toit