



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

<p> <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Couple <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) </p> <p>Nom(s) :et</p> <p>Prénom(s) :et.....</p> <p>Date(s) de naissance :/...../..... et/...../.....</p> <p>Nationalité :</p> <p>Téléphone fixe :</p> <p>Téléphone portable :</p> <p>E-mail :</p> <p>Adresse complète :</p> <p>.....</p> <p>Code postal :</p> <p>Ville :</p> <p>Caisse de retraite : <input type="checkbox"/> CARSAT (régime général) <input type="checkbox"/> Fonctionnaire Etat (FPE) <input type="checkbox"/> CNRACL (FPH/ FPT) <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> AUTRE</p> <p>Nom de mutuelle (fonction publique : MGEN, MASFIP, MCDEF, MGAS, MNT, MMJ, CNG, MNFCT, Esprit Retraite, Douanes, INSEE OU privée) : </p>	<p>Contact en cas d'urgence (médecin, proche...)</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Lien de parenté :</p> <p>Adresse complète :</p> <p>.....</p> <p>Code postal :</p> <p>Ville :</p> <p>Téléphone :</p> <p>E-mail :</p> <p>Référent (si différent que contact d'urgence)</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Lien de parenté :</p> <p>Adresse complète :</p> <p>.....</p> <p>Code postal :</p> <p>Ville :</p> <p>Téléphone :</p> <p>E-mail :</p>
---	---

SITUATION PERSONNELLE

<p>Situation</p> <p>Profession(s) actuelle(s) ou avant la retraite :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Etes-vous fumeur ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Présence d'animaux ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, quel(s) animal(aux) (type, âge) ?</p> <p>.....</p>
---	---



<p>Nombre d'enfants :</p> <p>Nombre de petits enfants :</p> <p>Présence de la famille :</p> <p><input type="checkbox"/> Très présente</p> <p><input type="checkbox"/> Présente</p> <p><input type="checkbox"/> Peu présent</p> <p>Avez-vous de la famille dans le département ?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>Vos activités/centre d'intérêts :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Aides existantes</p> <p><input type="checkbox"/> Aide à domicile <input type="checkbox"/> Femme de ménage <input type="checkbox"/> Infirmier</p> <p><input type="checkbox"/> Portage de repas <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Autre</p> <p>Fréquence/jours et semaine :</p> <p>.....</p> <p>Nom et coordonnées de l'aide à domicile :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Avez-vous une pathologie à nous signaler ?</p> <p>.....</p>
--	---

HÉBERGEMENT PROPOSÉ

<p>Vous êtes : <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire</p> <p>Si HLM bailleur :</p> <p>Typologie du logement :</p> <p><input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Maison avec extérieur</p> <p>Nombre de pièces :</p> <p>Surface totale :</p> <p>Nombre de salle d'eau et de WC :</p> <p>Etes-vous véhiculé(e) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Espace mis à disposition du jeune :</p> <p>Place de stationnement mis à disposition pour l'hébergé ?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Type de logement proposé :</p> <p><input type="checkbox"/> Chambre avec sanitaire partagé</p> <p><input type="checkbox"/> Chambre avec sanitaire individuel</p> <p><input type="checkbox"/> Studio</p> <p><input type="checkbox"/> Autre</p> <p>Surface du bien proposé au jeune :</p> <p>Equipement : <input type="checkbox"/> Lit <input type="checkbox"/> Bureau <input type="checkbox"/> Armoire/Etagère</p> <p>Possibilité d'utiliser la machine à laver : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Fourniture du linge : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Connexion internet : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p><input type="checkbox"/> Cohabitation solidaire (hébergement contre présence) <i>Proposition d'une chambre contre menus services définis et une présence régulière (plusieurs soirées par semaine et week-ends par mois) - 50€</i></p> <p><input type="checkbox"/> Cohabitation conviviale (hébergement contre participation financière) <i>Proposition d'une chambre contre présence bienveillante - 150€</i></p> <p>Date de disponibilité :</p> <p>A partir du :</p> <p>Jusqu'au :</p> <p>Durées de séjour (1 à 12 mois renouvelables) :</p> <p>Maximum accepté :</p> <p>Minimum accepté :</p> <p>Souhaitez-vous disposer de l'espace dédié au jeune en cas de visites (amis, famille) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, précisez la période et la fréquence :</p> <p>.....</p> <p>Vous absentez-vous de votre domicile (loisirs, vacances...) ?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, précisez la période et la fréquence :</p> <p>.....</p>
--	---



PROFIL RECHERCHÉ

Le jeune :

Sexe : Homme Femme Indifférent

Age : <18 18/20 20/23 23/25 > 25
 Indifférent

Fumeur : Fumeur Non-fumeur Indifférent

Permis de conduire souhaité : Oui Non

Le jeune pourra utiliser :

Le salon la salle à manger le téléphone

L'ordinateur la connexion internet

Le jeune pourra recevoir des amis et/ou famille (rayer la mention inutile) : Oui Non Occasionnellement

Présence les week-ends :

Oui Non Indifférent

Présence les vacances scolaires :

Oui Non Indifférent

Possibilité de recevoir dans sa chambre :

Oui Non Occasionnellement

Possibilité d'avoir un animal de compagnie :

Oui Non Indifférent

Horaires de présence souhaités :

.....

Echanges souhaités :

Balade Cuisine (cuisiner ensemble)

Jardinage Peinture, lecture, jeux

Discussions Présence vigilante

Aide informatique Sortir les poubelles

Fermer les volets Garder la maison si absence

S'occuper d'un animal de compagnie

Autres

Comment avez-vous connu Partage 1 Toit

Flyers/Affiche Internet CCAS Mairie CLIC Cohabilis Bailleur Collectivités

Bouche à oreille (précisez qui) : Forums/Salons Famille Établissements de santé

Caisses de retraite Associations Acteurs logement et habitat Service médico-sociaux

Réunion d'informations Mutuelle Média/Presse (précisez) : Ne sait pas

Autre (précisez) :

Quelles sont vos motivations pour proposer une cohabitation intergénérationnelle ?

.....

Rappel

Adhésion annuelle de 30 €, à régler lors de l'envoi du dossier de candidature : elle permet de bénéficier des services de l'association : étude de votre dossier, entretien, maintien de l'offre ...

Participation au moment de la signature du contrat 70 € : 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 pourront faire 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

63 boulevard côte Blatin – 63000 Clermont-Ferrand

Entretien effectué par ...

Cadre réservé à Partage 1 Toit

Le / / 20

Observations :