



DOSSIER DE CANDIDATURE SENIOR

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 :

.....

.....

.....

FORMULES DE COHABITATION

1 Logement / présence soirs et nuits
(1 soirée / semaine libre, 2 week-ends / mois libres)
Participation financière du jeune 10€/mois

2 Logement / services d'entraide
Participation financière du jeune 120€/mois

3 Logement / 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

Branchement TV 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