

Lire attentivement les instructions au dos du dossier

Cadre réservé LIEN
Enregistré le :
Annulé le :



Nom :
Prénom :

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Etudiant, Jeune Travailleur, Jeune Demandeur d'emploi

Ce questionnaire est destiné à mieux vous connaître et à évaluer précisément vos besoins. En répondant de manière sincère et précise à l'ensemble des questions, vous optimiserez la recherche et vous nous permettrez de choisir votre hôte idéal.

*Photo
du candidat
à agraffer*

Justificatifs à fournir	
Pour constitution du dossier	Une fois l'hébergement effectué
<input type="checkbox"/> Formulaire d'inscription complété	<input type="checkbox"/> Attestation d'assurance responsabilité civile
<input type="checkbox"/> Photo d'identité	<input type="checkbox"/> Chèque de dépôt de garantie de (200€ non encaissé)
<input type="checkbox"/> Photocopie carte d'identité ou titre de séjour	<input type="checkbox"/> Frais de mise en relation et suivi de 90 à 270€ par an
<input type="checkbox"/> Photocopie carte d'étudiant ou certificat de scolarité ou certificat de travail ou inscription demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/> Adhésion de 10€ par an
<input type="checkbox"/> 20€ frais de dossier	

I – Etat civil du (de la) candidat(e).

NOM (M^{me} M^{lle} M) : Prénom usuel :

Statut : Lycéen..... Etudiant..... Jeune Travailleur..... Demandeur d'emploi

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone (**IMPERATIF**) : Portable :

Né(e) le : à : Dpt ou Pays :

e-mail : @

Nationalité :

Vous êtes ? Célibataire Marié(e) Vivant maritalement P.A.C.S.

Vous avez des enfants ? oui non si oui, combien ?

II – Famille.

Situation parentale : Mariés Vivant maritalement Séparés

Père Tuteur

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone : Portable :

Profession :

Employeur : Téléphone :

Nombre d'enfants à charge ?

Mère Tutrice

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone : Portable :

Profession :

Employeur : Téléphone :

Nombre d'enfants à charge ?

Nombre de frères et sœurs :

III – VOUS

Dans quel but faites-vous appel à l'association LIEN ?

Comment avez-vous connu notre association ?

Nom du centre de formation, lieu de stage, employeur

Coordonnées

Si vous êtes étudiant : Diplôme préparé

Quels sont vos centres d'intérêts majeurs (loisir, instrument de musique, sport...)?

Quels sont :		
Vos qualités ?		
Vos défauts ?		
Vous êtes-vous déjà occupé de personnes âgées ? Si oui dans quel cadre ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Êtes-vous fumeur ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Acceptez-vous d'habiter chez un fumeur ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Acceptez-vous les animaux domestiques ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Possédez-vous le permis de conduire ? Si oui date du permis...../...../.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Possédez-vous un moyen de locomotion ? Si oui, lequel ?.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

IV – Votre demande de logement

Recherchez-vous un logement	<input type="checkbox"/> Contre présence active et régulière
	<input type="checkbox"/> Contre participation financière* et présence amicale
* Logement contre participation financière Budget mensuel maximum dont vous disposez pour cohabiter	
Date souhaitée de début de cohabitation ?/...../.....
Date souhaitée de fin de cohabitation ?/...../.....
Préciser la zone géographique qui vous intéresse : * Noircir la carte et ou préciser une adresse	
Coordonnées :	
.....	
Acceptez-vous de partager la salle de bain ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

IV – Le quotidien de votre hôte

Préférez-vous que votre hôte soit ?	<input type="checkbox"/> un homme	<input type="checkbox"/> une femme	<input type="checkbox"/> Indifférent
Acceptez-vous de loger chez un couple ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Nombres d'heures disponibles ?	Par jour :	Par semaine :	
Avez-vous des contraintes ou exigence d'horaires ? Si oui précisez :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Serez-vous présent le week-end ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Dans le logement de votre hôte vous souhaitez utiliser :	<input type="checkbox"/> La cuisinière	<input type="checkbox"/> Le fer à repasser	
	<input type="checkbox"/> Le réfrigérateur	<input type="checkbox"/> Une prise de TV	
	<input type="checkbox"/> Le lave-linge		
Autres précisez :			
Souhaitez-vous recevoir des amis dans votre chambre ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous des observations et des remarques à formuler ou des informations qui vous semblent utiles à porter à notre connaissance. Si oui lesquelles ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	

Nous vous remercions de votre collaboration et nous allons rapidement vous convoquer pour les entretiens de validation. **Les entretiens sont obligatoires avant de valider définitivement votre candidature** dans le cas où l'entretien ne serait pas favorable, le montant de votre adhésion ne sera pas encaissé.

Voici une liste d'aides et activités, indiquez celles que vous acceptez de rendre selon vos aptitudes et vos goûts.

	OUI / NON
Activités de convivialité (discussions jeux...)	
Aide en informatique	
Faire des courses (en dépannage)	
Aide à la lecture (pour aider les retraités malvoyants)	
Fermer les volets	
Initiation à une langue étrangère	
Partager le temps du repas	
Partager certaines sorties (cinéma, théâtre....)	
Prendre le courrier	
Regarder la télévision ensemble	
Arroser les plantes (en cas d'absence du senior)	
Se promener dans le quartier	
Sortir les poubelles	
Autres	

Rappel: Comme nous l'avons expliqué lors de nos entretiens, vous êtes hébergé contre une présence active ou amicale (une compagnie et un partage des tâches quotidiennes), dans un esprit de convivialité comme "en famille". Il ne s'agit en aucun cas de fournir un travail, c'est la raison pour laquelle la liste ne prévoit pas de tâches ménagères. Vous ne vous substituez pas aux services d'aide à domicile (ménage, repassage, etc...), ou de soin à la personne (toilette, habillage, administration de médicaments).

Formulaire d'inscription complété par le demandeur, le

Signature du représentant légal,
(Candidat mineur)

Signature du candidat

Conformément à la Loi Informatique et Liberté du 06/01/78 (art.27), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant

