

# Lire attentivement les instructions au dos du dossier

## Cadre réservé LIEN

Enregistré le : .....

Annulé le : .....



Nom : .....

Prénom : .....

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### SENIOR

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 que nous allons faire pour vous.

Ce document va nous permettre de choisir pour vous l'hôte idéal.

Nous sommes à votre disposition pour vous aider à le remplir.

Rappel : nous commencerons la recherche dès réception de votre formulaire d'inscription et de votre règlement de 20€.

L'association se réserve le droit de ne pas donner suite à votre demande si elle-ci n'est pas jugée suffisamment sérieuse et motivée

*Photo  
(Facultatif)*

## I – Identité

NOM ( M<sup>me</sup>  M) : ..... Prénom usuel : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone (**IMPERATIF**) : ..... Portable : .....

Né(e) le : ..... à : ..... Dpt ou Pays : .....

e-mail : .....@.....

Nationalité : .....

Situation familiale ?  Célibataire  En couple  Veuf  Divorcé.

Vous avez des enfants ?  oui  non

Si oui, détaillez

Nom Prénom	Coordonnée

## II – Vous.

Avez-vous choisi de faire appel à l'association LIEN pour :

Proposer une chambre contre présence active et régulière

Proposer une chambre contre participation financière et présence amicale

Montant mensuel souhaité : .....

Pour quelle durée souhaitez-vous mettre votre chambre (ou vos chambres) à disposition ?

La période scolaire (septembre à juin).....

Autre, précisez .....

Votre entourage partage-t-il votre décision ? Précisez .....

Vos enfants vous rendent-ils visite ?  Oui  Non

Si oui :  au moins une fois par semaine  au moins une fois par mois

Bénéficiez-vous des services d'une aide à domicile ?  Oui  Non

Si oui :

Intervenant	Modalités : Heures par semaine	Adresse de l'organisme dont dépend l'intervenant
Aide ménagère		
Infirmière		
Aide à domicile		
Portage repas		
Autres		

Quelle était votre profession (ou celle de votre conjoint) ?

Quels sont vos centres d'intérêts, vos passe-temps favoris ?

Etes-vous fumeur ?  Oui  Non

Avez-vous des animaux domestiques ?  Oui  Non

Avez-vous une voiture ?  Oui  Non

Comment avez-vous connu l'association LIEN ?

### Personne (s) à contacter en cas de besoins :

Nom, Prénom	Lien	Adresse	Téléphone

### III – Votre logement

Mode de transport accessible depuis votre domicile (ligne de tram, bus, train etc...) :

Etes-vous propriétaire de votre logement ?  Oui  Non

S'agit-il ?  d'une maison  d'un appartement

Surface (approximative) du logement : .....

Nombre de pièces : ..... Nombre de chambres : ..... Nombre de WC : .....

Nombre de salles d'eau : ..... Cave : .....

Place de garage : ..... Place de parking : ..... Grenier : .....

La chambre est-elle ?  Dans l'appartement  Indépendante

Equipement de la chambre  Lit  Bureau  Chauffage  Armoire

Autres (précisez) : .....

Etat de la chambre :  Bon  Moyen

Faut-il prévoir des améliorations ?  Oui  Non

Si oui lesquelles ?

Les sanitaires sont :  A partager  Indépendants

### IV – La vie chez vous

Préférez-vous que votre hôte soit ?  Un homme  Une femme  Indifférent

Lycéen  Etudiant  Jeune travailleur  Jeune en alternance  Demandeur d'emploi  Indifférent

Acceptez-vous de recevoir un étudiant étranger venant effectuer un séjour en France ?  
(mais conversant en Français) ?  Oui  Non

Acceptez-vous d'héberger un jeune fumant à l'extérieur du logement ?  Oui  Non

Votre hôte aura-t-il une totale liberté d'horaires ?  Oui  Non

Si non, précisez :

Le jeune peut-il recevoir dans sa chambre ?  
(de manière ponctuelle et dans le respect des règles établies)  Oui  Non

Si oui, conditions :

Souhaitez-vous une présence pendant les week-ends et vacances scolaires  Oui  Non

Si oui précisez :

Autorisez-vous l'utilisation de votre machine à laver ?  Oui  Non

Fournissez-vous le linge de maison ?  Oui  Non

Vos observations et remarques :

Nous vous remercions de votre collaboration et nous allons dès que possible vous faire rencontrer l'hôte dont la demande correspond le mieux à vos attentes. Une visite de votre logement est obligatoire par nos services. Alors si ce n'est pas encore fait, merci de nous contacter pour prendre un rendez-vous.

Indiquez sur la liste suivante, les activités et services que vous souhaitez demander au jeune.

	OUI / NON
Activités de convivialité (discussions jeux...)	
Initiation en informatique ou à internet	
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:** Votre hôte est 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. Le jeune ne se substitue 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 l'offreur, le .....**

**Fait à .....**

**Signature**

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.

