



Vivre Ensemble En Calade
Logement intergénérationnel

Dossier candidature FAMILLE

Document à remplir à la main et à renvoyer au siège social de l'association accompagné d'une photocopie de votre carte d'identité et d'un chèque de 20€ à l'ordre de Vivre Ensemble En Calade (n'implique pas d'obligation de résultats).

Espace réservé à l'association

- *Numéro de dossier :
- *Date de réception de dossier :
- *Contact pour rendez-vous :
- *Entretien le :
- *Frais de dossier : 20 € Versé : OUI – NON Chèque Espèces

PHOTO

IDENTITÉ

M. et M^{me} NOM : **PRÉNOMS :**

Adresse : Étage/code :

Code postal et commune :

E-mail : 📞 Fixe : 📞 Port. :

VOTRE FAMILLE

Comment avez-vous connu l'association ? :

Âge des deux parents : / Nationalité : /

Âge des enfants au foyer : / / / /

Fumeurs dans la famille : Oui Non

Avez-vous un ou des animaux domestiques Oui Non Si oui, le(s)quel(s) :

Acceptez-vous la présence d'animaux domestiques : Oui Non Si oui, le(s)quel(s) :

Voulez-vous bien vous présenter en quelques lignes ? (Vies professionnelles / Activités familiales / ...)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FORMULE PROPOSÉE

Préférez-vous un jeune hébergé : Garçon Fille

Montant de l'indemnité d'occupation souhaitée : € (voir grille tarifaire)

Serez-vous amenés à proposer des services contre rémunération ? (baby sitting, garde enfants, trajet école, ...)

Oui Non Éventuellement

Autres types de services envisagés :

.....

CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

Date arrivée possible du jeune hébergé : à partir du . . / . . / 20 . .

Maison de ville Maison avec jardin Immeuble Centre-ville Agglomération

Chambre dans logement Chambre indépendante Studio Chambre meublée : oui non

Sanitaires communs : oui non Nombre de salle(s) d'eau : W.C. :

Le jeune hébergé pourra-t-il disposer d'un accès internet wifi Oui Non

Y a-t-il des transports en commun à proximité ? Oui Non

Si oui, quels moyens et à quelle distance :

☺ Remarques, suggestions ou précisions complémentaires :

.....
.....
.....
.....

Espace réservé à l'association

Montant cotisation : Chèque Esp. Vir. Date de réception : . . / . . / 20 . .

Montant cotisation : Chèque Esp. Vir. Date de réception : . . / . . / 20 . .

Montant cotisation : Chèque Esp. Vir. Date de réception : . . / . . / 20 . .

Nom du jeune hébergé 1 : Période :

Nom du jeune hébergé 2 : Période :

Nom du jeune hébergé 3 : Période :

Nom du jeune hébergé 4 : Période :

Nom du jeune hébergé 5 : Période :

Nom du jeune hébergé 6 : Période :

Suivi par :

.....

Observations :

.....

.....