Date de l’inscription  : …………………………………………………………………… rempli par l’association : OUI …. NON….

Comment avez-vous eu connaissance du dispositif « Un Toit à Partager » : famille ……… ami ……. relation ……… presse écrite …….. télévision …….. internet …….. forum ……. association ………

Autre ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DOSSIER INSCRIPTION SENIOR**

🞏 M. 🞏 Mme 🞏 M. et Mme 🞏 Mlle

Nom ……………………………………………………………… Prénom(s) …………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Complément (n° de porte/code interphone) : ……………………………………………………………………………………..

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

Tél. fixe : ………………………………………………………. Tél. portable : …………………………………………………

Adresse mail : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quartier : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Vous êtes propriétaire : Oui ………. Non………..

**Si non** : vous êtes bénéficiaire de votre logement à titre gracieux :

* Oui ……. Non …… ou en usufruit  Oui……. Non……….

Vous êtes locataire : Oui…….. Non……..

* Nom et coordonnées de votre bailleur : ………………………………………………………………………………….

Territoire :

🞏 Métropole lilloise 🞏 Sambre Avesnois 🞏 Arras 🞏 Lens-Liévin 🞏 Valenciennes

🞏 Dunkerque 🞏 Boulogne sur Mer 🞏 Béthune 🞏 Autres (préciser)

Quelle est votre ou vos caisses de retraite et retraite complémentaires ? :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**VOTRE SITUATION**

Date et lieu de naissance : ………………………………………………………………….. Age à ce jour : …………………

Célibataire……… Marié(e)……… Veuf(ve)……… Séparé(e)….….. Divorcé(e)….…..

Avez-vous une reconnaissance de handicap ? : Non …….. Oui …….. Quelle catégorie ? : …………………..

Souhaitez-vous nous formuler d’autres commentaires sur votre santé ? : ………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………….

Etes-vous fumeur ? : Oui ……… Non ………

**Votre activité professionnelle avant votre retraite :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Votre activité bénévole maintenant :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Avez vous de la famille à proximité de chez vous ? :** Non ……… Oui ……….

* si **oui** a-t-elle été associée à cette démarche de cohabitation intergénérationnelle ? Oui……. Non ……

Vous soutiennent-ils ? Oui …… Non ……

* Votre entourage (amis, médecin, aide à la personne…) a-t-il été associé à cette démarche de cohabitation ? Oui ….. Non……

Vous soutiennent-ils ? ……………………………………………………………………………………………………………

* Pour quelle(s) raison(s) approuvent-ils ou au contraire vous déconseillent-ils ? :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM & PRENOM DES PERSONNES A CONTACTER** | Lien avec vous | ADRESSE POSTALE  MAIL | TEL FIXE ET PORTABLE |
|  |  | Mail : |  |
|  |  | Mail : |  |
|  |  | Mail : |  |

Bénéficiez-vous de soutien à domicile ? : Oui…….. Non………

Aide à domicile ….… Téléalarme…… Livraison de repas …….

Autre(s) ………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..

Avez-vous un véhicule ? : Oui…….. Non ……..

Conduisez-vous ? : Oui …….. Non ……..

* Avez-vous un ou des animaux ? : Oui …... Non ….…

Si **oui** lequel ou lesquels ? …………………………………………………………………………………………………………..

**VOTRE DOMICILE**

Vous habitez une maison ……… un appartement ………

Votre compagnie d’assurance habitation : ………………………………………………………………………………………..

Vous habitez seul(e) ? : Oui ……… Non………

* Modes de transport pour accéder à votre domicile :

Uniquement la voiture : ………

Bus (la ligne – l’arrêt proche) : …………..…..……… Métro (la ligne - la station proche) : ………………………….

Tramway (l’arrêt proche) : ………………………………………. Train (la gare proche) : ……………………………………

Je ne sais pas : …….

* La superficie de votre habitat :

Surface habitable en m2 : …………………………………………..

Nombre de pièces : ……… nombre de chambres : ……….

Jardin : Oui ……… Non……… garage : Oui ……. Non …….

La chambre que vous proposez :

* Indépendante de votre espace personnel (annexe) : Oui …... Non …….
* Salle de bain indépendante : Oui ……… Non ………
* Cabinet de toilette indépendant : Oui ……… Non ……….
* Lit………………….. Bureau……… Chaise…….. Armoire indépendante……… Étagères…………….
* Connexion WIFI : Oui ….… Non ……..
* Fournissez-vous les draps ? : Oui …….. Non …….. Les couvertures ? : Oui …….. Non ……..
* Entretenez-vous les draps du jeune ? : Oui …….. Non ……..
* Chauffage dans la chambre : …………………………………………………………………………………………………

**PARLEZ NOUS DE VOUS**

Avez-vous déjà accueilli un ou une jeune pour de long séjour ? : Oui …….. Non……..

Si oui aviez vous un lien de parenté avec le jeune : …………………………………………………………………………..

Préférez-vous accueillir : un jeune homme …….. une jeune fille ……… ou indifférent………….

Pourquoi avez-vous choisi d’héberger un jeune ? :

Pour une présence…….. Pour échanger ……… Pour l’aide et les petits services rendus …….. Pour la sécurité ……… Pour un complément financier ……… Autre(s) : …………………………………………………………

**Qu’attendez-vous de cet hébergement ? :**

Que le jeune soit disponible :

* Nombre de jours  semaine : ……… WE : Oui …… Non …….
* Vacances scolaires : été …… automne …… fin d’année…… février……. printemps ……..

Qu’il partage vos repas :

matin : Oui ……. Non …… midi : Oui ……. Non …… soir : Oui ……. Non …….

Pour discuter et échanger avec le jeune ………

Pour pouvoir sortir : Oui……… Non……. Exceptionnellement ………

Pour être accompagné lors de vos consultations médicales : Oui …… Non…… Exceptionnellement……..

Pour faire les courses à votre place ou pour une aide occasionnelle : Oui …….. Non .…….

Pour échanger sur la cuisine : Oui ……… Non ………

Pour être initié à l’informatique : Oui…….. Non ………

Pour vous former à une autre langue : Oui ……… Non ……….

Pour qu’il puisse participer à la vie de la maison : courrier …… poubelles …… soins aux animaux …… fermer les volets ……. s’occuper de l’animal de compagnie ……. regarder la télévision ensemble ……. jouer à des jeux de société …….. lecture ………

Autre ……………………………………………………………

**Accepteriez-vous :**

Que le jeune vous conduise votre véhicule Oui ……… Non ………. Exceptionnellement ……..

Qu’il ou elle partage votre cuisine Oui ……… Non………

Qu’il utilise votre machine à laver le linge Oui …… Non…….

Qu’il utilise votre machine à laver la vaisselle Oui …… Non…….

Qu’il partage la salle à manger et le salon Oui ……. Non…….

Qu’il utilise votre ordinateur Oui ……… Non……..

Et /ou la connexion WIF I Oui…… Non…. la télévision Oui …… Non ……..

Qu’il ou elle reçoive Oui ……… Non ……… Exceptionnellement ……… (toujours avec votre autorisation)

Qu’il ou elle se serve du petit électro ménager Oui ……… Non……. Exceptionnellement………

Qu’il ou elle reste à votre domicile en votre absence Oui …….. Non……… Exceptionnellement………

Autre ……………………………………………………………………….

**NOUS**

Accepteriez-vous de participer aux animations que nous proposons :

**Ateliers :** Oui ……. Non ……. Exceptionnellement ……..

**Forums :** Oui ……. Non ……. Exceptionnellement ……..

**« l’Auberge espagnole[[1]](#footnote-1) » :** Oui …….. Non …….. Exceptionnellement ……..

Témoigneriez-vous de votre expérience auprès de médias spécialisés ou pour des publications dans des journaux locaux ? : Oui …... Non ….… Exceptionnellement ….…

Attendez-vous que nous prenions régulièrement de vos nouvelles durant la période du binôme constitué ? : Oui …… Non ……

Nous prenons régulièrement de vos nouvelles durant la période du binôme constitué soit par téléphone soit lors de visites et nous sommes référent lors de questionnements concernant le binôme, nous intervenons suivant la situation et à la demande.

**Rédigé à ……………………………………**

**Le ……………………………………………..**

**Pour être pris en compte, ce dossier doit nous parvenir accompagné d’une participation de 20 euros correspondant au coût du traitement de votre demande.**

Paiement par chèque adressé à : Générations et Cultures 61, rue de la Justice 59000 LILLE Ou par virement :Nom du titulaire du compte : Générations et Cultures - Banque ou centre : Crédit Coopératif - Domiciliation : Lille Centre **-** Code banque 42559 - Code guichet 00061 - Numéro de compte 21022920902 - Clé R.I.B. 61

N° de compte bancaire international (IBAN) : FR76 4255 9000 6121 0229 2090 261

1. Moment convivial où chaque participant apporte une partie du repas : plat salés ou sucrés, boissons. [↑](#footnote-ref-1)