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……. Université ou école ……. Association ……… Autre ……………………………………………………………………………………………………………………….

**DOSSIER INSCRIPTION HEBERGE**

🞏 M. 🞏 Mme

Nom : …………………………………………………………………………………. Prénom : …………..…………………………………

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

Nationalité : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Pays : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Décalage horaire par rapport à la France : …………………………………………………………………………………………..

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

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

Skype: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Langue(s) parlée(s) : …………………………………………………………………………………………………………………………….

Actuellement vous êtes hébergé ? : Oui…… Non…… si **oui** chez……………………………………………………………

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

Territoire souhaité pour un logement intergénérationnel :

🞏 Métropole lilloise 🞏 Artois (Béthune, Lens-Liévin) 🞏 Valenciennois ( Sambre Avesnois) 🞏 Dunkerque 🞏 Autres : ……………………………………………………………………………………………………….

Quelle est votre compagnie d’assurance ? : ……..…………………………………………………………………………………

**VOTRE FAMILLE**

Nom et prénom du père : …………………………………………………………………………………………………………………...

Nom et prénom de la mère : ……………………………………………………………………………………………………………….

Nombre de frères et sœurs : ………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse des parents : …………………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone du domicile : ………………………………………………………………………………………………………………………

Profession du père (facultatif) : ……………………………………………………………………………………………………………

Téléphone professionnel du père : ……………………………………………………………………..................................

Profession de la mère (facultatif) : ……………………………………………………………………………………………………….

Téléphone professionnel de la mère : ………………………………………………………………………………………………….

**VOTRE SITUATION**

Pour les hébergés étrangers :

Votre n° de visa : …………………………………………………………………………….

Votre n° de récépissé : …………………………………………………………………….

Date de validité : ……………………………………………………………………………..

Situation : 🞏 Célibataire 🞏 Marié(e) 🞏 Veuf (ve) 🞏 Séparé(e) 🞏 Divorcé(e)

Avez-vous votre permis de conduire ? : 🞏Oui 🞏Non 🞏En cours

Si **oui,** avez-vous un véhicule ? : 🞏Oui 🞏 Non

Avez-vous des allergies ? 🞏 Alimentaire : …………………………………………………………………………………………..

🞏 Médicamenteuse : …………………………………………………………………………………

🞏 Autre : ……………………………………………………………………………………………………

Avez-vous une reconnaissance de handicap ? : 🞏Oui 🞏Non

Si **oui** est-il nécessaire que le logement soit adapté ? : 🞏Oui 🞏Non

Y-a-t-il d’autres commentaires importants sur votre santé dont vous souhaitez nous faire part ? .…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Êtes-vous fumeur (euse) ? : 🞏Oui 🞏Non

Avez-vous un ou des animaux ? : 🞏Oui 🞏Non, si **oui** lequel ? ……………………………………………………… Souhaitez vous l’emmenez avec vous ? 🞏Oui 🞏Non

Acceptez-vous la présence d’animaux domestiques ? : 🞏Oui 🞏Non

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

**VOS PROJETS NOUS INTERESSENT**

**Vous êtes?** :

🞏Etudiant ou en formation professionnel 🞏Alternant 🞏Salarié 🞏Service Civique

🞏 Autre : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dans quel établissement (préciser le nom et l’adresse)?**

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

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

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

**Pour quel période ?** Du……………………………………………….. Au………………………………………………………….

**Etes vous titulaire du** : 🞏BAFA 🞏PSC1 ou AFPS (formation aux premiers secours)

**Quels sont vos centres d’intérêts / loisirs ?**

* Culturels : ……………………………………………………………………………………………………………………………….
* Sportifs : …………………………………………………………………………………………………………………………………
* Humanitaires : ………………………………………………………………………………………………………………………..
* Autres : …………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Êtes-vous membre d’une association ?** 🞏Oui 🞏Non

Si oui, laquelle ? ……………………………………………………………………………………………………………………

Dans quel domaine ? ……………………………………………………………………………………………………………

**VOTRE DEMANDE D’HEBERGEMENT**

A partir de : ……………………………………………………… Jusqu’au : ………………………………………………………………

Avez-vous rempli d’autres demandes d’hébergement auprès d’autres structures ? : 🞏Oui 🞏 Non

* Si **oui** laquelle ? :

🞏 Résidences universitaires 🞏 bailleurs privés 🞏 colocation 🞏 familiale 🞏 bailleurs sociaux

🞏Autre : ………………………………………………………………………………………………………………..………………………….

* Laquelle privilégieriez vous ?..........................................................................................

Pour quelle raison candidatez-vous pour le logement intergénérationnel ? :

🞏 Pour avoir une présence 🞏 pour échanger 🞏 pour l’aide et les petits services rendus 🞏 pour une sécurité 🞏 pour le coût financier

🞏Autre : …….……………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Vous souhaitez être hébergé(e) chez ? : 🞏 une dame 🞏 un monsieur 🞏 indifférent

Votre présence :

* Nombre de jours  semaine : ………… le WE : 🞏Oui 🞏 Non
* Vacances scolaires : 🞏 été 🞏 automne 🞏 fin d’année 🞏 février 🞏 printemps
* Avez-vous des périodes (exemple stage) pendant lesquelles vous serez absent ?

🞏Oui 🞏 Non

Si oui, préciser les dates : ……………………………………………………………………………………………………..

Vous souhaitez partager vos repas [[1]](#footnote-1):

🞏 Matin 🞏 midi 🞏 soir

Tous les jours ? : Oui ……. Non …… ou alors parfois ? : 🞏Oui 🞏 Non

Sortir avec votre hébergeur ? : 🞏Oui 🞏 Non 🞏Exceptionnellement…..

Acceptez-vous la présence d’animaux domestiques ? : 🞏Oui 🞏 Non

Combien de temps pensez-vous pouvoir partager quotidiennement avec votre hébergeur ?

🞏Moins de 30 minutes 🞏De 30 minutes à 1 heure 🞏Plus d’une heure

🞏Autre : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quelles sont vos contraintes d’horaires ? (Entrées, sorties, en journée et le soir, présence pendant les vacances et les week-ends)

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

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

**Accepteriez-vous :**

D’accompagner l’hébergeur pour un rendez-vous médical ? 🞏Oui 🞏 Non 🞏Exceptionnellement

De faire des courses de dépannage ? 🞏Oui 🞏 Non 🞏Exceptionnellement

D’échanger sur la cuisine : 🞏Oui 🞏 Non 🞏Exceptionnellement

D’aider ou d’initier votre hôte (esse) à l’informatique ? : 🞏Oui 🞏 Non 🞏Exceptionnellement

De former et/ou de vous former à une autre langue ? : 🞏Oui 🞏 Non

De 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 🞏 jardiner 🞏Autre : ……………………………………………………………………………………………..

Souhaitez-vous utiliser :

🞏 la cuisine 🞏 la machine à laver le linge 🞏 le lave vaisselle 🞏 les ustensiles de cuisines 🞏 la salle à manger et le salon 🞏 l’ordinateur 🞏 la connexion WIFI 🞏 la télévision 🞏 la radio 🞏 la HIFI 🞏 l’aspirateur 🞏 le fer à repasser

L’accès internet, la WIFI sont indispensables pour vous ? : 🞏Oui 🞏 Non

Avez-vous l’intention de recevoir un ou des proches ? : 🞏Oui 🞏 Non 🞏Exceptionnellement Autres commentaires ou autres demande(s) :

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

**L’INTERGENERATION :**

Quels centres d’intérêt ou domaine pourriez vous partager avec votre hébergeur ?

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

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

Que peut vous apportez votre hébergeur ?

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

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

**NOUS**

Accepteriez-vous de participer aux animations que nous proposons ? :

🞏Oui 🞏 Non 🞏Exceptionnellement

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

Si oui, 🞏Presse écrite 🞏Radio 🞏Télévision

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

**Fait 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 261

1. Ces informations pourront être examinées lors de l’entretien [↑](#footnote-ref-1)