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 HEBERGEUR**

🞏 M. 🞏 Mme 🞏 M. et Mme

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

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

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 🞏 Valenciennois (Sambre Avesnois) 🞏 Artois (Lens-Liévin, Béthune)

🞏 Dunkerque 🞏 Autres :……………………………………………………………………………………………………………..

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

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

**VOTRE SITUATION**

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

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

En cas de souci de santé, concerne t-il ? 🞏L’audition 🞏La vision 🞏La diction 🞏La mobilité

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

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

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

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

🞏 Non

Etes-vous fumeur ? : 🞏 Oui 🞏 Non

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

Votre activité professionnelle (ou occupée avant votre retraite) :

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

Avez-vous une activité bénévole ?

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

**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

Si oui, est-ce ? 🞏 Aide à domicile 🞏 Téléalarme 🞏Livraison de repas

🞏 Autre(s) : …………………………..……………………………………………………………………………………………..

Avez-vous un véhicule ? : 🞏Oui 🞏 Non

Conduisez-vous ? : 🞏Oui 🞏 Non

Mettriez vous votre véhicule à disponibilité de l’hébergé pour vos déplacement ? 🞏Oui 🞏Non

Avez-vous un ou des animaux ? 🞏Oui 🞏 Non

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

Accepteriez vous que l’hébergé amène son animal domestique ? 🞏Oui 🞏 Non

**VOTRE DOMICILE**

Vous habitez 🞏 une maison 🞏 un appartement

Avec : 🞏Jardin 🞏Garage

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) : ………………………………………………………………………………………………………………….

La chambre que vous proposez :

* Superficie de la chambre : ………………….
* 🞏Rez-de-chaussée 🞏Etage
* Salle de bain indépendante : 🞏Oui 🞏 Non
* Cabinet de toilette indépendant : 🞏Oui 🞏 Non
* Meubles : 🞏Lit simple 🞏Lit double 🞏Bureau 🞏Chaise 🞏Armoire 🞏Étagères

🞏 Autre(s) : ……………………………………………………………………………………………

* Connexion WIFI : 🞏Oui 🞏 Non
* Fournissez-vous les draps ? : 🞏Oui 🞏 Non Les couvertures ? : 🞏Oui 🞏 Non
* Entretenez-vous les draps du jeune ? : 🞏Oui 🞏 Non
* Type de chauffage : 🞏 sol 🞏radiateur 🞏réglable 🞏gaz 🞏électrique 🞏 Autre : ………………………………………………………………………………………………………………….
* Nature du sol : ………………………………………………………………………………………………………….

**PARLEZ NOUS DE VOUS**

Avez-vous déjà accueilli une personne pour un long séjour ? : 🞏Oui 🞏 Non

Si oui, aviez- vous un lien de parenté avec l’hébergé: ……………………………………………………………..

Préférez-vous accueillir : 🞏un homme 🞏 une femme 🞏indifférent

Quelles tranches d’âges acceptez-vous ? 🞏 Moins de 18ans 🞏 18-21 🞏 22-25 🞏 Plus de 25 ans

Pourquoi avez-vous choisi d’héberger ?

🞏 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 l’hébergé soit disponible :

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

🞏Qu’il partage vos repas

🞏Pour discuter et échanger avec l’hébergé

🞏Pour faire les courses à votre place ou pour une aide occasionnelle

🞏Pour échanger sur la cuisine

🞏Pour être initié à l’informatique

🞏Pour vous former à une autre langue

Pour pouvoir sortir : 🞏Oui 🞏 Non Exceptionnellement 🞏

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

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 l’hébergé :**

🞏 Conduise votre véhicule

🞏Partage votre cuisine

🞏 Utilise votre machine à laver le linge

🞏 Utilise votre machine à laver la vaisselle

🞏 Partage la salle à manger et le salon

🞏 Utilise votre ordinateur

🞏 Utilise votre connexion WIF I

🞏 Utilise votre télévision

🞏 Reçoive - 🞏 Exceptionnellement (**toujours avec votre autorisation**)

🞏 Se serve du petit électro ménager

🞏 Reste à votre domicile en votre absence

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

Y a-t-il un point auquel vous souhaitez que l’on prête particulièrement attention dans la candidature?

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

**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 et nous sommes référent lors de questionnements concernant le binôme, nous intervenons suivant la situation et à la demande.

**Rédigé à ……………………………………**

**Le ……………………………………………..**

**Signature**

**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