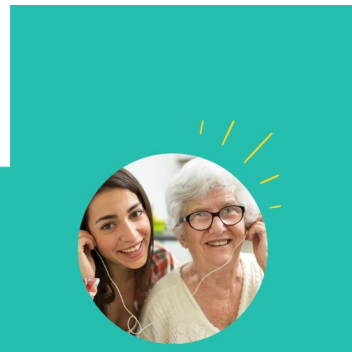


Séniors & jeunes, cohabitez !



RÉSEAU D'ACCUEIL DE JEUNES

CHEZ DES SÉNIORS DANS LE MORBIHAN



DOSSIER INSCRIPTION SENIOR

Cadre réservé au service
« 1 toit, 2 générations »

Enregistré le :

Annulé le :

Nom	
Prénom	
Téléphone	
Mail	

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.

Le service se réserve le droit de ne pas donner suite à votre demande si celle-ci n'est pas jugée suffisamment sérieuse et motivée.

Justificatifs à fournir

Pour constituer le dossier	Une fois l'hébergement effectué
<input type="checkbox"/> Formulaire d'inscription	<input type="checkbox"/> 15 € adhésion annuelle
<input type="checkbox"/> Bail si senior locataire	<input type="checkbox"/> 20€ de frais de dossier
<input type="checkbox"/> Attestation d'assurance	<input type="checkbox"/> 60€ de frais de suivi (si cohabitation de plus de 6 mois)
	<input type="checkbox"/> 30€ de frais de suivi (si cohabitation de moins de 6 mois ou jeune en alternance)

1. IDENTITÉ

NOM (Mme Mr) : Prénom usuel :

Adresse complète :

Téléphone fixe (IMPERATIF) : Portable :

E-mail :

Né(e) le : Nationalité :

Situation familiale ? Célibataire En couple Veuf Divorcé

En cas d'urgence, prévenir : Mr, Mme Lien de parenté

Adresse complète :

Téléphone : E-mail :

Caisse de retraite : Mutuelle* :

2. VOUS

Titulaire du permis de conduire : Oui Non Véhicule personnel : Oui Non
Avez-vous des enfants : Oui Non Avez-vous des petits-enfants : Oui Non
De la famille dans le département : Oui Non
Votre famille est-elle : Très présente Présente Peu présente
Votre famille partage-t-elle votre décision d'accueillir un jeune ? Oui Non
Êtes-vous fumeur ? Oui Non Acceptez-vous d'héberger un fumeur ? Oui Non
Avez-vous des animaux ? Oui Non

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

Si oui :

Intervenants	Modalités : Heures par semaine	Organismes
Aide à domicile		
Infirmière		
Aide soignante		
Portage repas		
Autres		

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

.....

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

.....

.....

.....

Comment avez-vous connu le dispositif ?

.....

3. VOS MOTIVATIONS

Pour quelles raisons souhaitez-vous accueillir un jeune chez vous ?

.....

.....

.....

Qu'attendez-vous de cette expérience ?

.....

.....

.....

Acceptez-vous de donner, en cas de besoins ponctuels, un peu de votre temps pour la promotion du réseau ?

4. LE LOGEMENT

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

.....

Êtes-vous propriétaire de votre logement ? Oui Non

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

Surface (approximative) du logement : Ou nombre de pièces :

Votre logement est-il couvert par une assurance habitation ? Oui Non

La chambre est-elle ? Dans le logement Indépendante État de la chambre : Bon Moyen

Faut-il prévoir des améliorations ? Oui Non

Équipement de la chambre : Lit Bureau Chauffage Armoire Autres :

Le jeune peut-il décorer sa chambre ? Oui Non Chambre fermant à clé ? Oui Non

Les sanitaires sont : à partager indépendants

Avez-vous internet dans votre domicile ? Oui Non

5. LA COHABITATION

Combien de chambre proposez-vous ? Une Deux Trois

A partir de quelle date souhaiteriez-vous héberger un jeune ?

Pour quelle durée minimum ?

Avez-vous une préférence concernant le jeune ?

Garçon Fille Indifférent

Mineur Majeur Indifférent

Lycéen Étudiant Apprenti En formation Indifférent

Acceptez-vous que le jeune pratique un instrument de musique ? Oui Non

Le jeune peut-il rester le week-end ? Oui Non Conditions :

Le jeune peut-il rester durant les vacances scolaires ? Oui Non Conditions :

Vous absentez-vous de votre domicile (loisirs, vacances, ...) ? Oui Non

.....

Le jeune peut-il rester dans votre logement en votre absence ? Oui Non

Le jeune peut-il recevoir dans sa chambre ? Oui Non **Si oui** : en journée en soirée la nuit

Souhaitez-vous pouvoir disposer de la chambre du jeune en cas de visites (famille, amis) ? Oui Non

- Souhaitez-vous que le jeune soit véhiculé afin de pouvoir vous amener à des rdv ? Oui Non
- Acceptez-vous que le jeune conduise votre véhicule ? Oui Non
- Proposez-vous l'utilisation de la machine à laver ? Oui Non
- Fournissez-vous le linge de maison ? Oui Non

Vos observations et remarques :.....

Voici une liste d'aides et activités que vous pourriez partager avec le jeune :

	OUI	NON
Activités de convivialité (discussions, jeux...)		
Aide dans le rangement		
Faire des courses (dépannage)		
Faire la lecture		
Fermer les volets		
Echanges de savoirs (informatique, apprentissage d'une langue...)		
Partager vos repas		
Partager certaines sorties (cinéma, théâtre...)		
Prendre le courrier		
Regarder la télévision ensemble		
S'occuper de l'animal de compagnie		
S'occuper des plantes		
Se promener dans le quartier		
Sortir à l'extérieur de la ville		
Sortir les poubelles		
Autres :		

Important : Votre hôte est hébergé contre une présence ponctuelle et aide ponctuelle (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).

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.

C'est le service qui gère la recherche des jeunes, la communication sur le dispositif, et le démarrage de chaque cohabitation.

Protection des données à caractère personnel :

Les informations recueillies sont communiquées à la seule structure suivante : 1 Toit 2 Génération Morbihan.

Vous pouvez accéder à vos données, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données sur demande à 1 Toit 2 Générations Morbihan.

Consultez le site www.cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Formulaire d'inscription complété par le demandeur, le à

Signature du senior et/ou de son représentant légal :

*Prise en charge éventuelle et/ou partielle des frais de suivi avec les partenaires suivants :

FDD PLC : Agents de la Fonction publique territoriale, hospitalière ou d'État

MCDEF : Fonctionnaires de la Défense (hors militaires)

MACIF : avoir un contrat d'assurance à la MACIF (jeunes ou seniors)