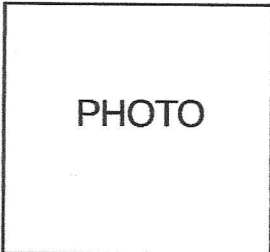


N°...:
 Date réception dossier :
 Contact pour RV :
 Entretien le :
 Frais D'admission€
 (N'implique pas d'obligation de résultats)



NOM* :

Prénom* :

Célibataire - Marié(e) F - G

Né(e) le* :/...../..... Age* : ans

Nationalité* :

Tel : Mob* : 06

Adresse actuelle (ou pour les étudiants étrangers l'adresse en France) :

E.mail* :

* champs obligatoires, écrire lisiblement

LOGEMENT. Vous recherchez :

① Avec participation financière
 Du : / / 20... Au / / 20...
 Quartier :
Hotel : € TTC et €TC
 Caution solidaire ou garant : Oui ~~Non~~
 Charges : eau, électricité, gaz, internet
 ...
 ...

② Contre présence (soirée et nuit)
 Du : / / 200... Au / / 200...
 Quartier :
 Serez-vous présent 2 ou 3 WE par mois ? Oui - Non
 La moitié des "petites" vacances scolaires ?
 Oui - Non
 Précisez :

L'un ou l'autre : Remplir les cadres ① et ②

VOTRE HOTE

Homme - Femme - Couple - Indifférent
 Fumeur - Non fumeur - Indifférent

Acceptez-vous les animaux domestiques ? Oui - Non

~~Vous aurez accès à la cuisine et aux sanitaires communs, avez-vous un autre souhait ?~~

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre

et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivant la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.

VOUS :

Êtes-vous fumeur ? : Oui - Non
 Avez-vous le permis de conduire ? Oui - Non
 Avez-vous un moyen de locomotion (voiture, 2 roues) ?

Vos centres d'intérêts majeurs ?

Vous êtes vous déjà occupé de personnes âgées ? Oui - Non
 Comment ? :

ETUDES :

Nom et adresse de la fac / école / Employeur

Discipline :

Niveau d'études :

Métro le plus proche :

STAGES/ EMPLOIS :

Du : / / 20... Au / / 20...

Nom et adresse de l'employeur :

Métro le plus proche :

Tel :

RESSOURCES

Êtes-vous Boursier ? Oui - Non

De quel organisme ?

A la charge de votre famille ? Oui - Non

Vos ressources mensuelles (cumul : parents + bourses + salaires) :

Avez-vous exercé une activité rémunérée dans les 6 derniers mois ? Oui - Non

Avez-vous actuellement un emploi salarié ? Oui- Non

Nom et adresse l'employeur :

Tel :

Nbre d'heures par semaine :heures

Travaillez-vous le week-end ? OUI NON

~~Seriez vous disponible et intéressé pour partir l'été en vacances avec un senior :~~

Nom et adresse d'une référence (Logeur, école ou employeur...):

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :

Carte Identité N° :
Ou Passeport N° :
Fait le : A :
Valable jusqu'à :
Pour les étudiants étrangers :
Titre de séjour N° :
Fait le Valable jusqu'à :
Carte d'étudiant N° :

Comment avez-vous connu notre association ?
.....

CONTACTS

Nom et adresse de la personne à prévenir en cas d'accident (en France) :
.....
.....
.....
Tel : Mob : 06
Nom et adresse des parents :
.....
.....
.....
Tel : Mob : 06
Profession du père* :
Profession de la mère* :

DECRIEZ- VOUS / QUELLES SONT VOS MOTIVATIONS POUR CHOISIR CE MODE DE LOGEMENT ? :

.....

ENTRETIEN effectué par :

le : / / 20.....

Observations :

.....