

# Dossier Candidature Aidant(e)

## *Informations personnelles de l'aidant(e) et de la personne aidée*

Nom et prénom :

Âge et date de naissance :

Nationalité :

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

Adresse :

Email :

Téléphone fixe / portable :

De quelle(s) caisse(s) de retraite dépendez-vous ?

Êtes-vous sous protection juridique ? Oui Non

Si oui, nom et coordonnées du représentant légal :

Quelle profession exercez-vous ? Et votre conjoint(e) ?

Avez-vous des enfants ? Oui Non

Si oui, combien ? Et de  
petits enfants ?

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom et prénom : Adresse  
complète : Téléphone fixe et / ou  
portable :

Pourquoi avez-vous choisi de participer au relayage ?

Comment vous connaissez l'association Maillâges ?

Votre entourage partage-t-il votre décision ? Oui Non

Diriez-vous que vous vous sentez : Entouré(e) Isolé(e)

Participez-vous à la vie associative locale ? Oui Non

Quels sont vos centres d'intérêt ?

Diriez-vous que êtes quelqu'un de :

Gai(e) Enjoué(e) Sociable Renfermé(e)

Possédez-vous un animal de compagnie ? Oui Non

Si oui, le(s)quel(s) et combien ?

Êtes-vous fumeur(se) ? Oui Non

Avez-vous une voiture ? Oui Non

Souhaitez-vous vous faire conduire ? Oui Non

Faites-vous appel aux services d'une aide à domicile ? Oui Non Si oui, est-ce dans le cadre de l'A.P.A ? Oui Non Si oui, est-pour : Vous Conjoint(e)

Combien d'heures par mois ? Pour quel(s) acte(s) de la vie quotidienne ?

Lever et coucher Toilette et habillage Tâches  
ménagères Repas Autres

Avez-vous d'autres intervenant(e)s à domicile ? Oui Non

Si oui, lesquels ? Portage des repas Kiné Infirmières Autres (à préciser)

### *Caractéristiques du logement*

La chambre proposée est-elle indépendante de votre logement ? Oui Non

La chambre proposée est équipée de :

Lit Oreiller Armoire Bureau Chaise Etagères Chauffage Prise Lampe de bureau  
Autres (à préciser)

Les sanitaires sont à : Partager Indépendant

L'état de la chambre est : Bon Moyen

Avez-vous un accès internet ? Oui Non

Desserte transports en commun à proximité du logement :

Bus Train Aucun

*Profil de la personne recherchée*

Préférez-vous accueillir : Homme Femme Indifférent De quel âge ? 16-20 ans  
20-30 ans 30-40 ans + de 40 ans Indifférent

La nationalité, la religion ou la culture a-t-elle une importance ? Oui Non

Acceptez-vous d'héberger une personne fumeuse ? Oui Non

Le relayeur pourrait-il/elle recevoir chez vous ? Oui Non

Si oui, dans quelles conditions ?

Le relayeur doit-il/elle être présent(e) le week-end ? Oui Non

L'hébergé(e) doit-il/elle être présent(e) pendant toute la durée du relayage  
? Si non, préciser les horaires de présence :

*Quelle est la nature de l'aide que vous souhaitez recevoir ?*

- Tenir compagnie
- Accompagner à l'extérieur (médecin, courses, promenades...)
- Aide administrative
- Présence sécurisante
- Sortir l'animal de compagnie
- Autres services (à préciser)

*Liste des pièces **obligatoires** à fournir*

→ Photocopie de la pièce d'identité → Attestation d'assurance habitation  
responsabilité civile → Attestation d'assurance du véhicule (si vous conduisez  
encore un peu) → Bulletin d'adhésion à l'association Maillâges : 80€/an (fourni, et  
à régler, lors  
de la signature de la convention d'hébergement)

**Une cohabitation ne pourra démarrer que si le dossier est complet.**

Associaton Maillâges SIRET 790  
433 726 00011 MVC Balichon 11  
bis rue Georges Bergès 64100  
BAYONNE [associationmaillages @  
gmail.com](mailto:associationmaillages@gmail.com)

Pierre de Nodrest  
07.82.53.88.04

Jade Tardieu  
06.60.43.19.42