

Photo
d'identité
àagrafer

Dossier d'inscription

Hébergeur



État civil

Mr Mme
 Nom : Prénom :
 Né(e) le : à : Âge :
 Nationalité :
 Statut: Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve)
 depuis :
 Adresse :
 Code postal : Commune :
 @

Vous

Centres d'intérêts :

Qualités (au moins 3) :

Défauts (au moins 3) :

Ancienne profession :
 Profession du conjoint :

Vivez-vous seul(e) ? OUI NON
 Conduisez-vous ? OUI NON
 Avez-vous une voiture ? OUI NON
 Êtes-vous fumeur/se ? OUI NON
 Avez-vous des animaux domestiques ? OUI NON
 Si oui, lesquels ?
 Heures de lever : de coucher :
 Avez-vous (eu) des problèmes de santé ? OUI NON
 Si oui, lesquels ?

Famille

Avez-vous des enfants ? OUI NON Si oui, combien ?
 Ville(s) de résidence :

Avez-vous des petits-enfants ? OUI NON Si oui, combien ?

Votre famille vous rend-elle visite ? OUI NON
 Si oui, à quelle fréquence ?

Votre famille soutient-elle votre projet ? OUI NON

Aides

Bénéficiez-vous de services d'aide à domicile ? OUI NON
 Si oui, lesquels + fréquences (Heures hebdomadaires) ?
 Aide ménagère H Aide soignant H
 Infirmier H Kiné H
 Portage de repas
 Autre(s) :
 Etes-vous équipé(e) d'une téléassistance ? OUI NON
 Etes-vous inscrit(e) pour un accueil dans une maison de retraite ?
 OUI date d'inscription : NON

Bénéficiez-vous d'une pension de retraite du régime général (CNAV) : OUI NON Je ne sais pas

NOM : Prénom : Âge :

Date de début de cohabitation souhaitée : / /

Formule souhaitée : solidaire conviviale

Participation financière : €

Quartier :

Notre action

Comment avez-vous connu notre association ?
 Bouche à oreille Médias Recherche Internet
 Autre :

Quelles sont vos motivations pour choisir ce mode de logement ?

.....

Contacts (personnes à prévenir en cas d'accident)

Nom :
 Lien (de parenté...) :
 Ville :
 ☎ :

Nom :
 Lien (de parenté) :
 Ville :
 ☎ :

Nom du médecin traitant :
 ☎ :

Votre recherche

Vous proposez un logement :

- En formule solidaire sans contribution financière modeste***
 En formule conviviale avec contribution financière modeste**

Si formule conviviale, montant de la contribution financière que vous demandez : €

Date souhaitée de début de cohabitation :/...../.....

Date souhaitée de fin de cohabitation :/...../.....

Flexibilité dans les dates : OUI NON

Voulez-vous avoir une présence l'été ? OUI NON Indifférent

Votre logement

Type de logement : Appartement Maison

Êtes-vous propriétaire de votre logement ? OUI NON

Surface du logement : m²

Nombre de pièces : Nombre de chambre(s) :

Nombre de salle(s) de bain : Nombre de WC :

Avez-vous un jardin ? OUI NON

Chambre(s) dans logement Chambre(s) indépendante(s) Studio

Équipement : lit(s) bureau(x) armoire(s) autre(s)

Précisez :

Connexion internet Branchement TV

Travaux ou aménagement(s) à prévoir : OUI NON

Si oui, lesquels :

Quartier, commune :

Transports en commun :

Votre hôte (moins de 30 ans)

Homme Femme Indifférent

Étudiant Jeune travailleur Demandeur d'emploi

Réfugié statutaire (avec titre de séjour)

Étranger : OUI NON Indifférent

Acceptez-vous d'accueillir plusieurs hôtes ? OUI NON
(pour une présence continue)

Acceptez-vous un hôte fumeur ? OUI NON à l'extérieur

Profil souhaité (dans l'idéal) :

Acceptez-vous de partager la salle de bain ? OUI NON

Acceptez-vous de partager la cuisine ? OUI NON

Fourniture du linge de maison (draps, serviettes...) : OUI NON

Utilisation du lave-linge : OUI NON

Souhaitez-vous une présence le WE ? OUI NON Indifférent

Si oui, à quelle fréquence ?

Souhaitez-vous une présence les vacances ? OUI NON

Si oui, à quelle fréquence ?

Peut-il recevoir des amis chez vous en prévenant, ponctuellement ?

OUI NON Indifférent

Conditions : dans sa chambre en journée

autre(s) :

Liberté d'horaires : OUI NON

Si non, horaires de présence souhaités :

« Service(s) » souhaité(s) :

Autres commentaires

Questionnaire

OUI NON

Vous avez des activités culturelles, associatives...

Vous pouvez vous déplacer seul(e)

Sur une échelle de 1 (*très peu*) à 5 (*beaucoup*), vous sentez-vous ?

Isolé(e) : 1 2 3 4 5

Autonome :

En bonne santé :

Mobile (déplacements) :

Avez-vous le moral ?

Commentaires (réservés à Nantes'Renoue)

Cadre réservé à l'association

N° de dossier :

Date d'enregistrement :

...../...../.....

Rappel :

* **Formule solidaire** : Présence de l'hébergé en semaine + 1 WE s/2 + la moitié des vacances scolaires.

** **Formule conviviale** : Présence en semaine, mais liberté le WE et vacances scolaires.

Justificatifs à fournir

Pour la constitution du dossier	Une fois l'hébergement convenu
<input type="checkbox"/> Formulaire d'inscription	<input type="checkbox"/> Cotisation annuelle (300 €) ***
<input type="checkbox"/> Photocopie pièce d'identité	
<input type="checkbox"/> Photo d'identité	
<input type="checkbox"/> Numéro d'assuré social	
<input type="checkbox"/> Frais de dossier (30 €)	

Le dossier est à compléter et à retourner avec les pièces justificatives à l'adresse suivante (sans quoi, il ne sera pas traité) :

*** Reste à charge après aide CARSAT (10 € par mois d'engagement)

Association Nantes'Renoue
1, Cour des Francs Tireurs
44 000 Nantes

✉ 1, Cour des Francs Tireurs 44000 NANTES
☎ 02 40 69 84 24 ✉ contact@nantesrenoue.com
Nantes'Renoue / Membre du réseau cohabilis



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

Conformément à la Loi Informatique et Liberté du 06/01/78 (art.27), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.