



N° du dossier :

Date :

DOSSIER DE CANDIDATURE ACCUEILLANT SENIOR

La durée d'hébergement ne peut être inférieure à 6 mois.

VOTRE IDENTITE

Nom : Prénom :

Âge : Sexe : Nationalité :

Demeurant :

Code Postal : Ville :

Adresse e-mail :

Tél. fixe : Tél. mobile : 06/.....

Compagnie et n° d'assurance civile :

Numéro de sécurité sociale :

Situation familiale : célibataire marié(e) veuf(ve) Vie maritale autre

Nombre d'enfants :

Si vous êtes locataire, le propriétaire est informé ? oui / Non

Personnes à contacter en cas de besoin (famille, médecin, voisin) :

NOM – PRENOM	LIEN DE PARENTE	ADRESSE	TELEPHONE

Etes-vous sous protection juridique ? : oui non

Si oui : nom et téléphone du représentant légal :

VOTRE PROFIL

Profession : en activité retraité(e) sans emploi

Bénéficiez-vous de service de soutien à domicile : oui non le(s)quel(s) :
(Téléalarme, livraison de repas, aide à domicile...)

Pourquoi avez-vous choisi d'héberger un étudiant ?

Vos proches partagent-ils votre décision ? oui non

Précisez :

Quels sont vos centres d'intérêts, vos passe-temps favoris ?
(lecture, cinéma, promenades, théâtre, visites, couture, jeux de société...)

Avez-vous des animaux : oui non - Le(s)quel(s) :

Etes-vous fumeur : oui non

Comment avez-vous connu la S.I.L. :

DESCRIPTION DE VOTRE LOGEMENT

Il s'agit : d'une maison d'un appartement

Surface de la chambre proposée : M² - Est-elle meublée : oui non

Dans l'habitation, autorisez-vous l'étudiant(e) à utiliser :

La cuisine	<input type="checkbox"/>
Le garage ou le parking	<input type="checkbox"/>
La salle à manger	<input type="checkbox"/>
Le salon	<input type="checkbox"/>

La cuisinière	<input type="checkbox"/>
Le lave linge	<input type="checkbox"/>
Le fer à repasser	<input type="checkbox"/>
Le réfrigérateur	<input type="checkbox"/>
Le téléphone (en réception)	<input type="checkbox"/>
Le téléviseur	<input type="checkbox"/>
La radio ou chaîne hi-fi	<input type="checkbox"/>
L'ordinateur	<input type="checkbox"/>
La connexion Internet	<input type="checkbox"/>

Autre, précisez :

PROFIL REQUIS POUR LE DEMANDEUR

Préférez-vous que la personne accueillie soit : un garçon une fille indifférent

fumeur non fumeur indifférent

Avez-vous une préférence sur l'âge de l'étudiant(e) : moins de 20 ans 20 – 24 ans

+ de 24 ans indifférent

Avez-vous d'autres informations à nous communiquer :

LES SERVICES DONT VOUS AUREZ BESOIN Tâches de convivialité

Avez-vous des exigences d'horaires : oui non - si oui lesquelles :

L'étudiant(e) devrait être disponible en semaine (mettre nombre de fois dans les cases) :

matin midi après-midi en soirée

L'étudiant(e) devrait-il être présent les week-ends ? oui non

L'étudiant(e) devrait-il être présent les vacances scolaires ? oui non

Si oui lesquelles :

L'étudiant(e) pourra t-il ou elle recevoir dans sa chambre ? oui non

Quelle est la nature de l'aide que vous souhaiteriez recevoir :

.....
.....
.....

PAROLE OUVERTE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

A Valenciennes, le

Signature

