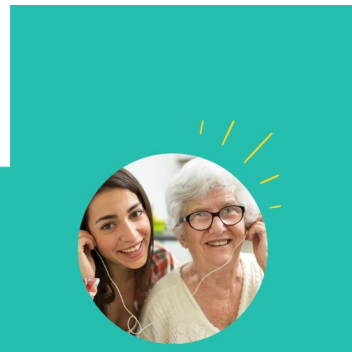


# Séniors & jeunes, cohabitez !



**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 : .....

<b>Nom</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Téléphone</b>	
<b>Mail</b>	

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"/> <b>15 €</b> adhésion annuelle
<input type="checkbox"/> Bail si senior locataire	<input type="checkbox"/> <b>20€</b> de frais de dossier
<input type="checkbox"/> Attestation d'assurance	<input type="checkbox"/> <b>60€</b> de frais de suivi (si cohabitation de plus de 6 mois)
	<input type="checkbox"/> <b>30€</b> 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  
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](http://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)