



Service Logement Jeunes

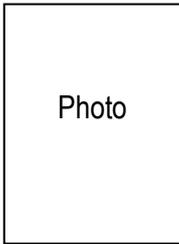
« Un toit en partage »

24 rue Bernard Palissy

37000 TOURS

02-47-60-51-55

slj@asso-jeunesse-habitat.org



Photo

DOSSIER DE L'ACCUEILLI

Cadre réservé à l'Association : ...

Date 1^{er} contact :

Date entretien :

NOM :

Prénom :

Célibataire Marié(e) Vie maritale Pacsé(e)

Homme - Femme

Né(e) le :

Nationalité :

Tel. fixe :

Portable :

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

.....

.....

E-mail :

Parents :

Tél :

E-mail :

LOGEMENT - Vous recherchez :

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

Quartier :

Prix entre : € et €

Avez-vous droit aux aides au logement ? Oui Non

Nom de la caution solidaire ou du garant :

.....

Serez-vous présent les WE ? Oui Non

Fréquence :

La moitié des "petites" vacances scolaires ? Oui Non

Précisez :

.....

VOTRE ACCUEILLANT :

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 ?

.....

.....

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE ASSOCIATION :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VOUS :

Êtes-vous fumeur ? Oui Non

Avez-vous le permis de conduire ? Oui Non

Avez-vous un moyen de locomotion (voiture, 2 roues)

.....

Vous-êtes vous déjà occupé d'une personne âgée ?

Oui Non

Dans quelles circonstances ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VOTRE SITUATION

Salarié

Quel emploi ?

Lieu de travail ?

Type de contrat ?

Salaires net mensuel ?

Etudiant

Quelle discipline ?

Quelle année, diplôme, qualification ?

Nom & adresse de l'organisme à la prochaine rentrée :

.....

.....

Êtes-vous Boursier ? Oui Non

Si oui, montant ?

A la charge de votre famille ? Oui Non

Si oui, montant ?

Demandeur d'emploi

Montant indemnités

Durée

