

# && L'accordÂge &&

## FORMULAIRE JUNIOR

Photo

### && \_ IDENTITE

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Sexe H / F

Marié OUI / NON

Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

CNI / Passeport n° \_\_\_\_\_

fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

Titre de séjour / visa n° \_\_\_\_\_

fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

valable jusqu'au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

### Votre famille

NOM de la mère \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Profession (facultatif) \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

NOM du père \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Profession (facultatif) \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

NOM du.de la conjoint.e \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

## && \_ ETUDE / STAGE

Si vous êtes nouveau venu à Paris, votre date d'arrivée : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Etudes  Stage  Apprentissage

Type : univ  prépa  école  BTS  IUT   
Autre

Niveau : avant bac  bac + 1 à 3  bac + 4 à 5  Doctorat

Spécialité : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lieu d'étude (NOM, adresse, métro) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N° carte étudiant : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Durée études restantes : \_\_\_\_\_

## && \_ VOUS MEME

Etes-vous fumeur ? OUI  NON

Allergique ? OUI  NON

Si OUI, précisez : \_\_\_\_\_

Permis de conduire ? OUI  NON

Moyen de locomotion à Paris : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Déjà vécu à Paris ? OUI  NON

Centres d'intérêts : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-----  
-----  
Titulaire du BAFA ? OUI  NON

Titulaire du AFPS ou PSC1 (formation d'aide aux premiers secours) ?  
OUI  NON

Engagement associatif ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## && \_ RESSOURCES

Votre budget mensuel (logement + nourriture) : \_\_\_\_\_

Source de votre budget mensuel (famille, job, bourse) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bourse : OUI  NON  demande en cours

Emploi : OUI  NON  en recherche

Montant revenus mensuels : \_\_\_\_\_

Votre **garant.e**

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

@ : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

**&& \_ COHABITATION  
INTERGENERATIONNELLE**

Séjour du : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_  
au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Profil du senior accueillant :  
homme  femme  indifférent   
fumeur  non fumeur  indifférent

Animal domestique :  
OUI  NON  indifférent

Quelles sont vos **motivations** pour ce mode de logement ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Qu'attendez-vous de ce mode de cohabitation ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Quels **services** imaginez-vous proposer à votre senior accueillant ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Quels **ateliers du « FAIRE ensemble »** envisagez-vous de proposer ou suggérer au réseau des cohabitants ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Présence, disponibilité & besoin :**

Nombre de soirs disponibles pour partager / dîner avec votre senior par semaine \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Envisagez-vous d'être présent le weekend ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Envisagez-vous d'être présent pendant les vacances scolaires ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Envisagez-vous d'être présent pendant l'été ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**&& \_ QUI PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

NOM \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

@ : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

@ : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

#### **&& \_ RESPONSABILITE CIVILE**

NOM DE L'ASSUREUR : \_\_\_\_\_

N° de la police : \_\_\_\_\_

Je certifie l'exactitude des informations, m'engage à accomplir mes versements mensuels et à fournir chaque pièce administrative demandée avec des données à jour

Fait à

Le

Signature

#### **&& \_ PIECES A FOURNIR**

- Charte de fonctionnement de L'accordÂge signée
- Carte d'identité ou Passeport
- Attestation d'inscription en Université ou Ecole
- Carte de sécurité sociale
- Visa ou titre de séjour
- Responsabilité civile
- Carte d'identité du garant