

&& 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 au senior accueillant ? _____

Quels **ateliers participatifs** 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 _____

&& _ ASSURANCE HABITATION

NOM : _____

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 École
- Carte de sécurité sociale
- Visa ou titre de séjour
- Assurance habitation
- Carte d'identité du garant