

## DOSSIER INSCRIPTION HÉBERGÉ.E

Date de l'inscription : .....

### Comment avez-vous eu connaissance du dispositif « Un Toit à Partager » ?

- Famille  Ami(e)  Par un(e) participant(e) au dispositif  Site internet  Réseaux sociaux  
 Presse écrite  Télévision  Association  Autre .....

M.  Mme

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Date et lieu de naissance : ..... Age à ce jour : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Pays : ..... Décalage horaire par rapport à la France : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Adresse mail : .....

Langue(s) parlée(s) : .....

Actuellement vous êtes hébergé(e) ? :  Oui  Non Si OUI chez.....  
.....

Territoire(s) souhaité(s) pour le logement intergénérationnel : (plusieurs choix possibles)

- Métropole lilloise  Valenciennois  Arras  Lens-Liévin, Béthune  Dunkerque  
 Amiens  Beauvais  Compiégnois  Autres : .....

Quelle est votre compagnie d'assurance ? :

.....

Les questions suivantes nous permettent de savoir si vous êtes éligibles à une **prise en charge des frais** par certains de nos partenaires. Si c'est le cas, un justificatif vous sera demandé.

Quelle est votre mutuelle (affiliation ou ayant-droit, précisez le lien de parenté) :

.....

Êtes-vous salarié(e) de France Télévisions ? :  Oui  Non

**VOTRE FAMILLE**

Nom et prénom du père : .....

Nom et prénom de la mère : .....

Adresse des parents : .....

.....

Téléphone du domicile : .....

Profession du père (facultatif) : .....

Téléphone professionnel du père : .....

Profession de la mère (facultatif) : .....

Téléphone professionnel de la mère : .....

Nombre de frères et sœurs : .....

**VOTRE SITUATION**

Situation :  Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Séparé(e)  Divorcé(e)

**Situation professionnelle - Etudes**

Actuellement, vous êtes :

Etudiant(e) ou en formation professionnelle  Apprenti(e) ou alternant(e)  Salarié(e)

En service civique  Autre : .....

Quel est l'intitulé de votre formation ou poste actuel ? :

.....  
.....

Votre situation reste-t-elle la même pour la période de cohabitation envisagée ?  Oui  Non

Si non, veuillez préciser votre nouvelle situation à compter de la date de cohabitation envisagée :

.....  
.....

**Situation financière**

Quelles sont vos sources de revenus actuelles ?

Aide parentale

Salaire

RSA

Allocation chômage

Garantie jeune

Bourse

Autre : .....

Veillez préciser si elles seront différentes pour la période de cohabitation envisagée :

.....

**Pour les hébergés étrangers**

Votre n° de visa : .....

Votre n° de récépissé : .....

Date de validité : .....

**Pour les mineurs non accompagnés**

Nom du référent départemental : .....

Coordonnées du référent départemental : .....

**MIEUX VOUS CONNAITRE**

Avez-vous votre permis de conduire ? :  Oui  Non  En cours

Si oui, avez-vous un véhicule ? :  Oui  Non

Etes-vous titulaire du :  BAFA  PSC1 ou AFPS (formation aux premiers secours)

Avez-vous des allergies ?  Alimentaires : .....

Médicamenteuses : .....

Autre : .....

Aucune

Avez-vous une reconnaissance de handicap ? :  Oui  Non Quelle catégorie ? : .....

Si **oui**, est-il nécessaire que le logement soit adapté ?  Oui  Non

Etes-vous fumeur(euse) ? :  Oui  Non

Avez-vous un ou des animaux ?  Oui  Non Si oui lequel ou lesquels ? .....

Souhaitez-vous le ou les emmener avec vous ?  Oui  Non

Accepteriez-vous la présence d'animaux domestiques ?  Oui  Non

Quels sont vos centres d'intérêt / loisirs ?

• Culturels : .....

• Sportifs : .....

• Humanitaires : .....

• Autres : .....

Êtes-vous membre d'une association ?  Oui  Non

Si oui, laquelle ? .....

Dans quel domaine ? .....

Concernant l'épidémie de COVID-19 qui sévit actuellement, avez-vous des craintes particulières dont vous souhaitez nous faire part ? (Si vous répondez oui, l'association vous contactera pour échanger à ce sujet)  Oui  Non

Souhaitez-vous nous faire part d'éléments d'information concernant votre santé ? (Si vous répondez oui, l'association vous contactera pour échanger à ce sujet)  Oui  Non

PERSONNES A CONTACTER (prénom et nom)	LIEN AVEC VOUS	ADRESSE POSTALE	TELEPHONE
		MAIL	
		Mail :	
		Mail :	
		Mail :	

**VOTRE DEMANDE D'HÉBERGEMENT**

A partir de : ..... Jusqu'au : .....

Avez-vous rempli d'autres demandes d'hébergement auprès d'autres structures ? :  Oui  Non

• Si oui laquelle ? :

Résidences universitaires  bailleurs privés  colocation  familiale  bailleurs sociaux

Autre : .....

• Laquelle privilégieriez-vous ?.....

Pour quelle raison candidatez-vous pour le logement intergénérationnel ? :

Pour une présence  Pour échanger  Pour l'aide et les petits services rendus

Pour la sécurité  Pour son coût modique  Autre(s) : .....

Qu'attendez-vous de cet hébergement ? :

Vous souhaitez être hébergé(e) chez ? :  un homme  une femme  indifférent

Votre présence :

• Nombre de jours par semaine : ..... le WE :  Oui  Non

• Vacances scolaires :  été  automne  fin d'année  février  printemps

Avez-vous des périodes pendant lesquelles vous serez absent (ex. stage) ?  Oui  Non

Si oui, préciser les dates : .....

Vous souhaitez partager vos repas :  Matin  Midi  Soir

A quelle fréquence ?  Tous les jours  Régulièrement (1-2 fois /semaine)  Exceptionnellement

Acceptez-vous la présence d'animaux domestiques ? :  Oui  Non

Combien de temps pensez-vous pouvoir partager quotidiennement avec votre hébergeur ?

Moins de 30 minutes  De 30 minutes à 1 heure  Plus d'une heure

Autre : .....

Quelles sont vos contraintes d'horaires ? (Entrées, sorties, en journée et le soir, présence pendant les vacances et les week-ends)

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

Accepteriez-vous :

De sortir vous promener avec votre hébergeur ? :  Oui  Non  Exceptionnellement

D'accompagner l'hébergeur pour un rendez-vous médical ?  Oui  Non  Exceptionnellement

De faire des courses de dépannage ?  Oui  Non  Exceptionnellement

D'échanger sur la cuisine :  Oui  Non  Exceptionnellement

D'aider ou d'initier votre hôte (esse) à l'informatique ? :  Oui  Non  Exceptionnellement

De former et/ou de vous former à une autre langue ? :  Oui  Non  Exceptionnellement

De participer à la vie de la maison :  Courrier  Poubelles  Soins aux animaux

- Fermeture des volets  S'occuper de l'animal de compagnie  Regarder la télévision ensemble  
 Jouer à des jeux de société  Lecture  Jardinage  Autre : .....

Souhaitez-vous utiliser :

- La cuisine  La machine à laver le linge  Le lave-vaisselle  Les ustensiles de cuisine  
 La salle à manger et le salon  L'ordinateur  La connexion WIFI  La télévision  La radio  
 La HIFI  L'aspirateur  Le fer à repasser

L'accès internet, la WIFI sont-ils indispensables pour vous ? :  Oui  Non

Avez-vous l'intention de recevoir un ou des proches ? :  Oui  Non  Exceptionnellement

Autres commentaires ou autres demande(s) :

.....  
.....

### L'INTERGÉNÉRATIONNEL

Quels centres d'intérêt ou compétences pourriez-vous partager avec votre hébergeur ?

.....  
.....

Que peut vous apporter votre hébergeur ?

.....  
.....

*NB. L'association propose des activités intergénérationnelles tout au long de l'année auxquelles vous pourrez participer.*

Les données à caractère personnel recueillies via ce dossier d'inscription sont collectées et enregistrées afin d'instruire les demandes et y répondre dans les meilleurs délais. **Ce traitement de données à caractère personnel s'effectue dans le cadre de l'exercice d'une mission d'intérêt général par l'association Générations et Cultures.**

Elles sont conservées trois ans maximum après la sortie du dispositif afin de répondre aux études nationales et européennes sur la cohabitation intergénérationnelle solidaire. Elles seront ensuite détruites et ne seront en aucun cas cédées à des tiers.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation de traitement et d'opposition sur le traitement effectué. Pour cela, contactez-nous par mail : [contact@generationsetcultures.fr](mailto:contact@generationsetcultures.fr) ou par courrier : Générations et Cultures, 61 rue de la Justice 59000 Lille.

Fait à ..... Le...../...../ .....

**Pour être pris en compte, ce dossier doit nous parvenir accompagné :**

- d'une copie d'une pièce d'identité en cours de validité
- des frais de dossier d'un montant de 30 euros correspondant au coût du traitement de votre demande. Ce montant ne sera pas remboursé dans le cas où la demande n'aboutit pas à une cohabitation.

**NB : Une inscription au dispositif ne garantit pas la concrétisation d'une cohabitation.**

**Modalités de paiement**

**De préférence par virement :**

Nom du titulaire du compte : Générations et Cultures

Banque ou centre : Crédit Coopératif

Domiciliation : Lille Centre

Code banque 42559 - Code guichet 1 0 0 0 0

Numéro de compte 08002891131 - Clé R.I.B. 77

N° de compte bancaire international (IBAN) : FR76 4255 9100 0008 0028 9113 177

B I C : CCOPFRPPXXX

**Ou par chèque adressé à :** Générations et Cultures 61, rue de la Justice 59000 LILLE

## Merci à nos partenaires en 2022 :

---

### La conférence des financeurs :

