

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 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 :

