

Dossier de candidature

Hébergeur



Mr ☐ Mme ☐

Nom : Prénom :

Né(e) le : à : Âge :

Nationalité :

Statut: Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐

depuis :

Adresse :

Code postal : Commune : @

 :

*:

Centres d'intérêts :

.....

Qualités (au moins 3) :

.....

Défauts (au moins 3) :

.....

Ancienne profession :

Profession du conjoint :

Vivez-vous seul(e) ? OUI ☐ NON ☐

Conduisez-vous ? OUI ☐ NON ☐

Avez-vous une voiture ? OUI ☐ NON ☐

Êtes-vous fumeur/se ? OUI ☐ NON ☐

Avez-vous des animaux domestiques ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, lesquels ?

Heures de lever : de coucher :

Avez-vous (eu) des problèmes de santé ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, lesquels ?

Avez-vous des enfants ? OUI ☐ NON ☐ Si oui, combien ?

Ville(s) de résidence :

.....

Avez-vous des petits-enfants ? OUI ☐ NON ☐ Si oui, combien ?

Votre famille vous rend-elle visite ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, à quelle fréquence ?

Votre famille soutient-elle votre projet ? OUI ☐ NON ☐

Bénéficiez-vous de services d'aide à domicile ? OUI ☐ NON ☐
 Si oui, lesquels + fréquences (Heures hebdomadaires) ?
 Aide ménagère ☐ H Aide soignant ☐ H
 Infirmier ☐ H Kiné ☐ H
 Portage de repas ☐
 Autre(s) :
 Êtes-vous équipé(e) d'une téléassistance ? OUI ☐ NON ☐
 Êtes-vous inscrit(e) pour un accueil dans une maison de retraite ?
 OUI ☐ date d'inscription : NON ☐

Bénéficiez-vous d'une pension de retraite du régime général (CNAV) : OUI ☐ NON ☐ Je ne sais pas ☐

NOM : Prénom : Âge :
 Date de début de cohabitation souhaitée : / /
 Formule souhaitée : solidaire ☐ conviviale ☐
 Participation financière.....€
 Quartier :

[illegible]

Nom : Lien (de parenté...) : Ville : * :	Nom : Lien (de parenté) : Ville : * :
Nom du médecin traitant : * :	

Votre recherche	
Vous proposez un logement : ☐ En formule solidaire sans contribution financière modeste* ☐ En formule conviviale avec contribution financière modeste **	
Si formule conviviale, montant de la contribution financière que vous demandez€	
Date souhaitée de début de cohabitation :/...../..... Date souhaitée de fin de cohabitation :/...../..... Flexibilité dans les dates : OUI ☐ NON ☐ Voulez-vous avoir une présence l'été ? OUI ☐ NON ☐ Indifférent ☐	
Votre logement	
Type de logement : Appartement ☐ Maison ☐ Êtes-vous propriétaire de votre logement ? OUI ☐ NON ☐ Surface du logement.....m ² Nombre de pièces : Nombre de chambre(s) : Nombre de salle(s) de bain : Nombre de WC : Avez-vous un jardin ? OUI ☐ NON ☐	
Chambre(s) dans logement ☐ Chambre(s) indépendante(s) ☐ Studio ☐ Équipement : lit(s) ☐ bureau(x) ☐ armoire(s) ☐ autre(s) ☐ Précisez : Connexion internet ☐ Branchement TV ☐ Travaux ou aménagement(s) à prévoir : OUI ☐ NON ☐ Si oui, lesquels :	
Quartier, commune : Transports en commun :	
Votre hôte (moins de 30 ans)	
Homme ☐ Femme ☐ Indifférent ☐ Étudiant ☐ Jeune travailleur ☐ Demandeur d'emploi ☐ Réfugié statutaire (avec titre de séjour) ☐ Étranger francophone : OUI ☐ NON ☐ Indifférent ☐ Acceptez-vous d'accueillir plusieurs hôtes ? OUI ☐ NON ☐ <i>(pour une présence continue)</i> Acceptez-vous un hôte fumeur ? OUI ☐ NON ☐ à l'extérieur ☐ Profil souhaité (dans l'idéal) :	
Acceptez-vous de partager la salle de bain ? OUI ☐ NON ☐ Acceptez-vous de partager la cuisine ? OUI ☐ NON ☐ Fourniture du linge de maison (draps, serviettes...) : OUI ☐ NON ☐ Utilisation du lave-linge : OUI ☐ NON ☐	
Souhaitez-vous une présence le WE ? OUI ☐ NON ☐ Indifférent ☐ Si oui, à quelle fréquence ? Souhaitez-vous une présence les vacances ? OUI ☐ NON ☐ Si oui, à quelle fréquence ? Peut-il recevoir des amis chez vous en prévenant, ponctuellement ? OUI ☐ NON ☐ Indifférent ☐ Conditions : dans sa chambre ☐ en journée ☐ autre(s) : Liberté d'horaires : OUI ☐ NON ☐ Si non, horaires de présence souhaités : « Service(s) » souhaité(s) :	
Autres commentaires	
.....	

Questionnaire					
	OUI		NON		
Vous avez des activités culturelles, associatives...					
Vous pouvez vous déplacer seul(e)					
Sur une échelle de 1 (<i>très peu</i>) à 5 (<i>beaucoup</i>), vous sentez-vous ?					
	1	2	3	4	5
Isolé(e) :	☐	☐	☐	☐	☐
Autonome :	☐	☐	☐	☐	☐
En bonne santé :	☐	☐	☐	☐	☐
Mobile (déplacements) :	☐	☐	☐	☐	☐
Avez-vous le moral ?					
	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaires <i>(réservés à Nantes'Renoue)</i>	
Cadre réservé à l'association	
N° de dossier :	
Date d'enregistrement :	

Rappel :

* **Formule solidaire** : Présence de l'hébergé en semaine + 1 WE s/2 + la moitié des vacances scolaires.

****Formule conviviale:** Présence en semaine, mais liberté le WE et vacances scolaires.

Justificatifs à fournir	
Pour la constitution du dossier	Une fois l'hébergement convenu
☐ Formulaire d'inscription	☐ Cotisation annuelle (300 €) **
☐ Photocopie pièce d'identité	
☐ Photo d'identité	
☐ Numéro d'assuré social	
☐ Frais de dossier (30 €)	

Le dossier est à compléter et à retourner avec les pièces justificatives à l'adresse suivante (sans quoi, il ne sera pas traité)

*** Reste à charge après aide CARSAT : 10 € par mois d'engagement

Association Nantes'Renoue
1, Cour des Francs Tireurs
44 000 Nantes

✉ 1, Cour des Francs Tireurs 44000 NANTES
☎ 02 40 69 84 24 💻 contact@nantesrenoue.com
Nantes'Renoue / Membre du réseau cohobilis

Rappel : L'association se réserve le droit de ne pas donner suite à votre demande si celle-ci n'est pas jugée suffisamment sérieuse et motivée.

Conformément à la Loi Informatique et Liberté du 06/01/78 (art.27), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.