



## DOSSIER INSCRIPTION ETUDIANT

### **Identité :**

Mr, Melle, Mme .....

Situation familiale  Marié(e)  Concubinage  Célibataire  Autre .....

Adresse .....

Tél. : ..... Mail : .....

Date de naissance ..... Nationalité .....

Coordonnées d'une personne de la famille : Mr, Mme .....

Adresse .....

Tél. : ..... Tél professionnel : .....

En cas d'urgence, prévenir : Mr, Mme .....

Adresse .....

Tél. : .....

### **Etudes suivies :**

Nom et adresse de l'école ou université .....

Diplôme préparé .....

Date début scolarité ..... Date fin scolarité .....

Depuis quelle date, êtes vous en Savoie ? .....

### **Vous :**

Titulaire du permis de conduire  oui  non Véhicule personnel  oui  non

Avez vous un emploi salarié ?  oui  non

Avez vous une expérience professionnelle ?  oui  non Si oui, Domaine : .....

Avez vous de la famille dans le département ?  oui  non .....

Participez vous, ou avez vous participé à des associations ? .....

Vous êtes vous déjà occupé de personnes âgées ?  oui  non Dans quel cadre .....

Comment avez vous connu l'association ?

média, lequel .....  bouche à oreille

services sociaux, lequel : .....  autre .....

### **Le logement :**

Localisation du logement souhaitée ..... Type de logement .....

Chambre meublée  oui  non Possibilité décoration  oui  non  indifférent

Chambre fermant à clef  oui  non  indifférent

Durée prévue du besoin de logement .....

Quelle solution logement avez vous si nous ne pouvons répondre à votre demande ? .....

**La cohabitation :**

Désirez vous prendre vos repas sur place ?  oui  non  indifférent

Pensez vous prendre vos repas avec le senior ?  oui  non

Quels horaires d'aller et venue souhaiteriez vous ? .....

Acceptez vous que votre chambre soit mise à disposition en cas de visites pour le senior ?  oui  non

Etes vous fumeur ?  oui  non Accepteriez vous d'être logé chez un fumeur  oui  non

Acceptez vous les animaux du senior ?  oui  non

Avez vous des animaux ?  oui  non précisez lequel : .....

Souhaitez vous recevoir des amis, un(e) petit(e) ami(e), des membres de votre famille ?  oui  non

Souhaitez vous pouvoir écouter de la musique  oui  non travailler en silence  oui  non  
jouer d'un instrument de musique  oui  non

Souhaitez vous une connexion internet ?  oui  non

Avez vous une préférence concernant le senior ? :  Homme  Femme  indifférent

Autre : .....

**La présence et les services :**

Propositions de fréquence hebdomadaire de présence avec le senior :

Matin ..... Midi ..... Après-midi ..... Soirée.....

Présence le week-end :  non  oui : exceptionnelle  mensuelle  hebdomadaire

Présence durant les petites vacances scolaires :  non  oui : Lesquelles .....

Présence durant les vacances d'été  oui  non

Période de stage  non  oui : Lesquelles .....

Propositions de services à rendre :

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

**Motivations :**

Pour quelles raisons souhaitez vous participez à une cohabitation intergénérationnelle? .....

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

Qu'attendez vous de cette expérience ?

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

Avez vous déjà participé à une expérience similaire ? Colocation ou cohabitation ?

.....

**Parole ouverte :**

Vous souhaitez nous en dire plus (points qui vous paraissent important, inquiétudes particulières, élément non abordé dans le questionnaire...) : .....

.....  
.....