

## Identité :

Mr, Mme .....

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

Adresse .....

Tél. : ..... Mail : .....

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

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

Adresse .....

Tél. : ..... Lien de parenté .....

## Vous :

Titulaire du permis de conduire  oui  non Véhicule personnel  oui  non

Avez-vous des enfants?  oui  non des petits enfants ?  oui  non  
de la famille dans le département ?  oui  non

Votre famille est elle  très présente  présente  peu présente  
 au courant de votre souhait de cohabitation ?

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

Quels sont vos centre d'intérêt, vos passe-temps ? .....

Comment avez vous connu l'association ?  média le quel .....  proche ou connaissance  
 services sociaux, le quel : .....  autre .....

Avez-vous des services ? :  aide à domicile : fréquence .....

infirmière : fréquence .....

portage de repas

téléalarme

Est-ce dans le cadre de l'APA ?  oui  non

## La cohabitation :

A partir de quelle date, souhaiteriez-vous héberger un jeune ? .....

Quels horaires d'aller et venue du jeune souhaiteriez-vous ? .....

Êtes-vous d'accord que l'étudiant puisse recevoir des amis, un (e) petit (e) ami (e), des membres de sa famille ?  oui  
 non  en journée  en soirée  la nuit

Souhaitez vous pouvoir disposer de la chambre de l'étudiant en cas de visites (famille- amis...)  oui  non

L'étudiant pourra t'il résider dans votre appartement en votre absence ?  oui  non

Pensez-vous prendre vos repas avec l'étudiant ?  oui  non

Avez-vous une préférence concernant l'étudiant ? :  Garçon  Fille  Indifférent  
 étranger  français  indifférent  
 18 – 20 ans  20 ans et +  indifférent

Êtes-vous fumeur ?  oui  non Accepteriez-vous un fumeur?  oui  non

Acceptez-vous les animaux de l'étudiant ?  oui  non Avez vous des animaux ?  oui  non

Acceptez-vous la pratique d'un instrument de musique ?  oui  non

**Le logement :**

Type de logement à proposer ..... Appartement  Maison

Etes-vous propriétaire ?  oui  non

Surface de votre logement ..... M2

Votre logement est-il couvert par une assurance habitation ?  oui  non

Transport en commun à proximité :  oui N° ligne : .....  aucun

La chambre est-elle meublée :  lit  bureau  armoire  autre .....

Possibilité décoration  oui  non  indifférent

Chambre fermant à clef  oui  non

Accès cuisine  oui  non SDB partagée  oui  non

SDB indépendante  oui  non

Avez-vous une connexion internet ?  oui  non

**La présence et les services :**

Quels types de services attendez-vous de l'étudiant ? :

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

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

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

Vous absentez vous de votre domicile ? (loisirs, vacances, cures...)  non  oui : Période : .....

Souhaitez vous partager certaines activités, loisirs avec l'étudiant? .....

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

**Motivations :**

Pour quelles raisons souhaitez-vous participer 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...) :

.....  
.....