



MCL le Local
 16 rue Saint Pierre le Puellier
 86000 Poitiers
 Tel : 05 49 62 84 83
 Fax 05 49 41 12 90

Equip'Âges Dossier de candidature- Accueilli

Préambule : Cette candidature a pour objet d'établir un profil de l'accueilli, afin que l'échange solidaire de cohabitation dans lequel il s'engage se déroule sereinement et dans les meilleures conditions possibles. Ce document sera traité par les professionnels seulement si il est au complet et accompagné des pièces obligatoires à fournir.

Date 1er contact :
 Date d'entretien :
 Adhésion : euros (Information à remplir par Equipe'Agés)

Nom :
Prénom :
 Célibataire – Marié(e) – H – F
Tel : Mob :
Adresse :

Etage : Code :
E-mail :
 Comment avez-vous connu notre association ?

LOGEMENT – Vous recherchez ?

Les formules proposées :

- 1) Vous êtes présent* (le soir et la nuit et ou le week-end...), vous pouvez rendre service* (faire les courses, fermer les volets, sortir les poubelles ...) en contrepartie d'une participation financière faible**.
- 2) Vous êtes moins présent* (le soir et la nuit...), vous pouvez rendre quelques service* (faire les courses, fermer les volets, sortir les poubelles ...) en contrepartie d'une participation financière** plus conséquente.

(*) Les présences et les services seront établis lors de la rencontre avec l'accueillant.

(**) Les participations financières peuvent être : des frais d'usage (eau, gaz, électricité, internet ...) ou/et une indemnité d'occupation (hébergement)

Vous souhaitez un logement du/...../ 20.....
 au/...../ 20....., dans le quartier de
 (Poitiers et environ).

VOTRE HÔTE :

Vous souhaiteriez :
 Homme – Femme – Couple – Famille – Indifférent
 Fumeur – Non fumeur – Indifférent
Âges : Inférieure à 60 ans – 60 à 70 – 70 à 80 – 80 et plus
Affinités :

Vous souhaitez partager quelques repas avec l'hébergeant ?
 Oui – Non. Vous souhaitez partager autre(s) chose(s) ?

Acceptez-vous les animaux domestiques ? Oui – Non
Vous aurez accès à la cuisine et aux sanitaires communs,
avez-vous un autre souhait ?.....

VOUS :

Né(e) le :/...../..... Âge : ans
Nationalité :
Êtes-vous fumeur ? : Oui – Non
Avez-vous le permis de conduire ? Oui- Non
Avez-vous un moyen de locomotion (voiture, 2 roues) :

Vos centres d'intérêts ?

Vous-êtes vous déjà occupé d'une personne âgée ? Oui – Non.
Dans quelles circonstances ?

ETUDES :

Parcours scolaire jusqu'à ce jour :

