



DOSSIER DE CANDIDATURE SENIOR

N ° / Date / / 20

Frais de visite à domicile : 40 € (n'implique pas d'obligation de résultats)

Cadre réservé à 

IDENTITE

Mr ou Mme

Prénom.....Né(e) leAge

En couple Seul

Adresse.....

.....

Ville..... Code Postal.....

Etage Code Immeuble.....

  06

Email (lisible) : `

Maison Jardin Appartement

Propriétaire Locataire (HLM oui non

Animal domestique : Oui Non Un

Transports en commun les plus proches :

.....

.....

.....

Comment avez-vous connu notre association ?

Bouche/oreille Presse Internet Bailleur HLM

Rés. paroisse Profession Santé Partenaire e2g

NATURE DES SERVICES OU PRESENCE

Votre besoin :

.....

.....

.....

.....

Initiation Informatique Langue étrangère

Permis de conduire nécessaire oui non

LOGEMENT

1 - **Gratuit** / voir formules sur le site

2 - **Economique**/ voir formules sur le site

3 - **Loyer** Prix.....€/ Prix marché.....€

CAF/étudiant oui non

MIEUX VOUS CONNAITRE

Vos centres d'intérêt

.....

.....

Votre passion à partager

.....

.....

Avez-vous exercé une profession ?

Celle de votre conjoint

Etes-vous fumeur Oui Non

VOTRE ENTOURAGE

Avez-vous des enfantspetits enfants.....

Famille : très présente présente peu présente

Votre famille est-elle en accord avec votre décision ?

.....

AIDES

Femme de ménage Aide à domicile Kiné

Infirmier Portage repas Télé assistance

Autonomie: GIR 6 GIR 5 GIR 4 GIR 3 GIR 2 ne sait pas

Régime retraite : CNAV CRAM ne sait pas

Autres précisions.....

.....

Visite SUIVI (1et 2) Oui Non

Vous absentez-vous de votre domicile Oui Non

A quelle période

.....

L'étudiant peut-il rester l'été ? Oui Non

.....

.....

DIVERS

Machine à laver Peut-il s'en servir ? Oui Non

Séchage du linge possible ... Oui Non

Mode de chauffage

Branchement TV Internet

EN CAS D'URGENCE PREVENIR

Nom..... Lien de parenté

Adresse

.....

Tel.....  06

Email (lisible) : `

Nom..... Lien de parenté

Tel.....  06

CARACTERISTIQUES DE LA CHAMBRE

Surface de la chambre :m2

Meublée : Oui Non WC séparés Oui Non

Salle d'eau partagée : Oui Non

Confort/état : TB Bien Simple

Frais de visite à domicile : 40 €

Merci de faire parvenir cette fiche à la responsable du département de l'Île de France ou de la ville où vous résidez.

Veuillez voir l'adresse spécifique de votre responsable dans la rubrique '[Nous contacter](#)' réseau Ile de France ou réseau Province.

Si cohabitation avec un étudiant, la cotisation annuelle à E2G Ile de France est de 230 €/an en formules 1 et 2 ou de 120 €/an en formule 3

Pour les villes de Province, les frais de visite et de cotisations peuvent être différents, renseignez vous !