

Date de la demande : …………………./…………………./…………………….

Date de l’admission : …………………./…………………./…………………….

Date de l’entretien : …………………./…………………./…………………….

Personne en charge de la demande : …………………………….……………….………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | Prénom |  |
| **Date de naissance** |  | **Lieu de naissance** |  |
| **N° de sécurité sociale** |  | **Nationalité** |  |
| **N° de téléphone** |  | **Adresse mail** |  |
| **Formation/ diplôme** |  | **Emploi actuel** |  |
| **Coordonnées de l’employeur, de l’organisme de formation, ou de l’établissement scolaire (nom, adresse, numéro de téléphone)** |  |  |  |
| **Adresse des parents** |  | **N° de téléphone et/ou adresse mail des parents** |  |
| **Nombre de frères** |  | **Nombre de sœurs** |  |
| **Personne à contacter en cas d’accident** |  | **Coordonnées personne à prévenir** |  |



Les statistiques (à remplir SVP) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dernier logement avant l’arrivée au foyer** | | |
| Logement autonome  Chez un/les parent(s)  Chez un tiers (amis, famille)  Colocation | Un autre foyer  Logement très précaire (camping, squat…)  Une autre institution  Précisez l’établissement :  ……………………………………….. | Hôtel  Sans logement  C.H.R.S et accueil d’urgence |
| Principale raison du choix d’un logement en Foyer | | |
| Rapprochement du lieu de formation/ d’étude, travail, stage …  Pas d’autre solution d’hébergement  Dans l’urgence ou après une rupture familiale | Être plus indépendant  Plus pratique  Moins cher | Envoyé par un tiers  Envoyé par un organisme (ASE, CDE, PJJ…) |
| Niveau scolaire | | |
| Niveau primaire  Niveau collège  Niveau lycée | Brevet des collèges  CAP - BEP  BAC general  BAC PRO | BTS ou DUT, BAC +2  BAC +3 et +  Institutions spécialisées (IMP, CAT) |
| Statut professionnel | | |
| CDI  CDD  Contrat intérimaire  Contrat de qualification | Contrat d’apprentissage CAP -BEP  Contrat d’apprentissage BAC  Contrat aidé | Lycéen  Etudiant  Chômage rémunéré  Chômage non rémunéré  Stagiaire rémunéré |
| Revenus net mensuels | | |
| Moins de 151 €  De 151 à 305 €  De 306 à 460 € | De 461 à 610 €  De 611 à 765 €  De 766 à 915 € | De 916 à 1 065 €  Plus de 1 065 € |
| Nature des ressources | | |
| Salaire  Aide de la famille | Aide sociale (RSA, AAH…)  Bourse | Institutions (ASE, PJJ, CDE…) |

Date de la demande : …………………./…………………./…………………….

Date de l’admission : …………………./…………………./…………………….

Date de l’entretien : …………………./…………………./…………………….

Personne en charge de la demande : …………………………….……………….………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Réservé à l’établissement | | | |
| **Renseignements complémentaires** |  | **Domaine de la santé** |  |
| **Passé institutionnel** |  | **Casier judiciaire** |  |