

DEMANDE DE RESERVATION POUR UN HEBERGEMENT « Habitat des Jeunes »



Association pour l'Habitat des Jeunes en Pays de Grand Lieu Machecoul et Logne
141, rue de l'Île Verte – 44310 ST-PHILBERT DE GRAND LIEU

☎ : 02 51 78 63 30 – 📠 : 02 51 11 17 60 - @ : accueil@habitatjeunes-gml.com – site : www.habitatjeunes-gml.com

RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT :

NOM :

PRENOM :

NOM DU TUTEUR LEGAL POUR MINEUR :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

MAIL :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... LIEU DE NAISSANCE :

NUMERO DE SECURITE SOCIALE :

NUMERO(S) DE TELEPHONE :

ADRESSE DU TUTEUR (si différente) :

.....

ADRESSE DE FACTURATION DES LOYERS :

NUMERO(S) DE TELEPHONE DU TUTEUR ou CONTACT EN CAS D'URGENCE :

Pratiquez-vous ou aimeriez-vous pratiquer une activité de type :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sportif, laquelle : | <input type="checkbox"/> Culturel, laquelle : |
| <input type="checkbox"/> Artistique, laquelle : | <input type="checkbox"/> Informatique : |

Comment avez-vous connu l'Association pour l'Habitat des Jeunes :

- | | | | | |
|--|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Famille | <input type="checkbox"/> Amis | <input type="checkbox"/> Parents | <input type="checkbox"/> CLLAJ | <input type="checkbox"/> Service Logement |
| <input type="checkbox"/> Mission locale | <input type="checkbox"/> Pôle emploi | <input type="checkbox"/> Lieu de travail, stage | <input type="checkbox"/> Centre de Formation, lequel : | |
| <input type="checkbox"/> Entreprise/employeur | <input type="checkbox"/> Association, laquelle : | <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Autres : | |
| <input type="checkbox"/> Mairie, laquelle : | <input type="checkbox"/> Organisme social ou éducatif | <input type="checkbox"/> Office de tourisme | <input type="checkbox"/> Bouche à oreille..... | |
| <input type="checkbox"/> Presse – Com. (affiches, flys)..... | | | | |



Legé



Machecoul



St-Philbert de Gd Lieu



Le Bignon

Comment êtes-vous logé actuellement :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sans logement, | <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Amis, |
| <input type="checkbox"/> Centre d'hébergement & Accueil d'urgence, | <input type="checkbox"/> RJT ou Résidence Sociale, préciser : |
| <input type="checkbox"/> Logement très précaire (camping, squatte), | <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> HLM, |
| <input type="checkbox"/> Hôtel ou Gîte, | <input type="checkbox"/> Propriétaire. |
| <input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/> Foyer service éducatif, | |

Votre situation :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> CDI temps plein, | <input type="checkbox"/> Stage formation professionnelle non rémunérée |
| <input type="checkbox"/> CDI temps partiel, | <input type="checkbox"/> Stage formation professionnelle rémunérée, |
| <input type="checkbox"/> CDD temps plein, | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi non rémunéré, |
| <input type="checkbox"/> CDD temps partiel (heures :) | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi rémunéré, |
| <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation | <input type="checkbox"/> Etudiant, |
| <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage (CAP BEP) | <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage (BAC et +) |

Nom de l'employeur :

Adresse :

Vos ressources :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Salaires, | <input type="checkbox"/> Aide familiale, |
| <input type="checkbox"/> Bourses d'études, | <input type="checkbox"/> ASSEDIC, |
| <input type="checkbox"/> Allocations, Aides, | <input type="checkbox"/> RSA |
| <input type="checkbox"/> Autres : | <input type="checkbox"/> Aucune ressource. |

Ressources mensuelles nettes à l'entrée dans la Résidence :

Vos ressources de l'année N-2 :

Niveau Scolaire (diplôme ou dernière classe):

Situation du père :

- | | | | | |
|--|---|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> En emploi | <input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> Décédé | <input type="checkbox"/> Retraité | <input type="checkbox"/> En invalidité |
| <input type="checkbox"/> Sans activité | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi | <input type="checkbox"/> Au foyer | <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre | |

Catégorie professionnelle du père :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur | <input type="checkbox"/> Cadre-Profession libérale |
| <input type="checkbox"/> Employé | <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire |
| <input type="checkbox"/> Fonctionnaire Agent de Maîtrise Tech. | <input type="checkbox"/> Ouvrier |
| | <input type="checkbox"/> Artisan-commerçant |

Situation de la mère :

- | | | | | |
|--|---|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> En emploi | <input type="checkbox"/> Inconnue | <input type="checkbox"/> Décédée | <input type="checkbox"/> Retraitée | <input type="checkbox"/> En invalidité |
| <input type="checkbox"/> Sans activité | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi | <input type="checkbox"/> Au foyer | <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre | |

Catégorie professionnelle de la mère :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agricultrice | <input type="checkbox"/> Cadre-Profession libérale |
| <input type="checkbox"/> Employée | <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire |
| <input type="checkbox"/> Fonctionnaire Agent de Maîtrise Tech. | <input type="checkbox"/> Ouvrière |
| | <input type="checkbox"/> Artisan-commerçant |

Nombre de sœurs :

Nombre de frères :

Moyen de locomotion : Voiture Scooter Moto Vélo Transport en commun Sans

VOTRE RECHERCHE D'HEBERGEMENT :

+ Vous pouvez cocher plusieurs cases par ordre de préférence :

- La résidence « Grand lieu » à **SAINT PHILBERT DE GRAND LIEU.**
- La résidence « Les Visitandines » à **LEGE.**
- La « la Retz 'idence » à **MACHECOUL.**
- La résidence soleil à la **CHEVROLIERE.**
- La Résidence du **BIGNON.**
- Chambre chez l'habitant : précisez la commune :

Date d'entrée souhaitée :/...../.....

Date de sortie souhaitée :/...../.....

+ Type de logement souhaité :

- T1 entre 15 et 18m², (pas de T1 à Saint Philbert)
- T1'entre 20 et 25 m²,
- T1 bis de 30m², (deux personnes)
- T2 (deux personnes) 45m²,

Logement adapté aux personnes à mobilité réduite : oui non

+ Avez-vous fait une estimation de votre aide au logement ? (APL)

Oui, le montant de l'aide est de Non

L'équipe associative peut vous accompagner dans ces démarches.

Vous pouvez faire une estimation de vos droits sur le site de la Caisse d'Allocations Familiales, www.caf.fr, ou avec l'équipe de l'Association.

+ Dépôt de garantie :

Un mois de redevance vous sera demandé en guise de dépôt de garantie, Comment pensez-vous payer cette caution ?

- Chèque personnel,
- Chèque familial,
- Système LOCA PASS (prêt du mois de garantie par un organisme à rembourser sur plusieurs mois).

+ Raison du choix de la RJT :

1. Parce que c'est plus pratique
2. Parce que c'est moins cher
3. Pour habiter là où vivent d'autres jeunes
4. Orienté par un tiers institutionnel
5. Pas d'autres solutions de logement

Documents à fournir selon votre situation :

1. Photocopie recto verso de la carte d'identité,
2. Photo d'identité,
3. Attestation de responsabilité civile Vie Privée,
4. Relevé d'Identité Bancaire,
5. Justificatif de ressources de l'année N-2 ou attestation sur l'honneur de non ressources.
6. Contrat de travail ou convention de stage,
7. Carte étudiante – certificat de scolarité
8. Autorisation de droit à l'image ci dessous,
9. Dernière notification et attestation pôle emploi,
10. Dernier Bulletin de salaire,
11. Autorisation des soins pour mineurs.



Formulaire d'autorisation d'utilisation de l'image

Je soussigné (e) _____, pour les mineurs, représentant légal de : _____ accorde à l'association pour l'habitat des jeunes en Pays de Grand Lieu, Machecoul et Logne représentée par le Président, Claude NAUD et toute personne agissant à sa demande, la permission de publier toutes les photographies, images et vidéos prises de moi, ou du mineur dont je suis le représentant légal, dans le cadre **des activités de l'association durant la durée du séjour en résidence.**

J'autorise l'association à reproduire, modifier par tout moyen technique les photos, séances vidéo réalisées pour être diffuser :

- Au sein des structures de l'association,
- Sur les documents de communication de l'Association (Fly, plaquettes, affiches, etc.)
- Dans les articles de Presse.
- Sur le site internet de l'association.
- Sur la page Facebook de l'association.

Sachant qu'à ma demande, l'association cessera d'utiliser les images, vidéos et photos prises de moi. Il est entendu que l'Association s'interdit expressément une exploitation des images susceptibles de porter atteinte à la vie privée du résident.

Je déclare être majeur, ou être le représentant légal de la personne nommée ci-dessus, et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Nom : _____ Prénom _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Signature :

Date :