



Formulaire d'inscription Senior

Visite de convivialité

Aide d'un jeune 18/25 ans
en service civique volontaire

PHOTO

IDENTITE :

Nom :

Prénom(s) :

Date, lieu de naissance et nationalité :

Situation familiale : Célibataire Marié Veuf Divorcé Vit seul Vit en couple Autre

Adresse (rue, étage, porte ; code...) :

Transport en commun à proximité :

Mail :

Tél. fixe :

Tél. portable :

Facturation par : courrier Mail Mandataire judiciaire (adresse) :

ATTENTES :

Présentation du jeune : oui non

Lecture, jeux	
Discussion, convivialité	
Activités manuelles	
Initiation Internet, informatique, multimédia	
Activités culinaires, partage d'un repas	
Accompagnement pour des courses	
Sorties et promenades	
Temps de répit à l'aidant familial	
Autres :	
Centres d'intérêt :	

Durée et jour des séances souhaitée : 1H 1H30 2H + de 2H :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin (à partir de)							
Après-midi (à partir de)							

Commentaires :

DIFFICULTES RENCONTREES :

Isolement Mal ou non voyance Surdité Difficultés de motricité : Logement inadapté

Troubles cognitifs Difficultés de mobilité (transport, accessibilité...) précisez :

Autre :

Intervention professionnelle :

Service d'aide à domicile :

Soins infirmiers, SSIAD :

Médecin traitant, kiné :

Travailleur social :

Mandataire judiciaire :

Téléassistance

APA, GIR : Autre allocation, laquelle :

EN CAS DE NECESSITE, QUELLES PERSONNES CONTACTER ?

Qualité : Nom, Prénom : Adresse : Téléphone :

Qualité : Nom, Prénom : Adresse : Téléphone :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'ASSOCIATION ?

ENGAGEMENTS RECIPROQUES

- Une participation forfaitaire aux frais de déplacement de 2  par heure de présence vous sera demand e.

- Le jeune reçoit une formation initiale d'une semaine avant chaque session.

- Insérer la copie de votre carte d'identité, de sécurité sociale et de mutuelle dans le cahier de suivi transmis par le jeune. Vous pouvez y ajouter un certificat médical de possibilité de déplacement, sorties à l'extérieur

- Nous vous proposerons une convention signée entre les trois parties : l'association BINOME21, le jeune et vous-même pour la durée du contrat.

- Nous assurerons un suivi téléphonique ou un entretien à votre demande.

A , le

Lu et approuvé Signature

DOCUMENTS A LIRE

La plaquette d'information de [BINOME21](#).

Le référentiel des missions proposées au jeune en service civique volontaire

La fiche d'inscription du jeune

BINOME21 binome.vingtetun@gmail.com Association loi 1901 n  SIRET 529 534 489 00016

Maison des associations Boite CC5 2 rue des Corroyeurs 21000 Dijon

Tel : 03.80.46.17.43 permanence téléphonique du Lundi au vendredi de 9h à 12h

Site : binome21.fr