



Formulaire d'inscription Senior

Visite de convivialité

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

PHOTO

IDENTITE DU SENIOR :

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____ Prénom(s) : _____
Date, lieu de naissance : _____ Nationalité : _____
Situation familiale : Célibataire Marié Veuf Divorcé Vit seul Vit en couple Autre
Adresse (rue, étage, porte ; code...) : _____ Commune : _____
Bénéficiez vous d'une mutuelle, si oui, laquelle :

Vos caisses de retraite : (noms des caisses de retraite accessibles via le site DOPLI, si accord du senior pour communiquer sur place son numéro de sécurité sociale)

Transport en commun à proximité :

Tél. fixe : _____ Tél. portable : _____ Mail : _____
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 :

Profil, caractéristiques du senior (personnalité, difficultés, facultés, ...), (ne pas divulguer de diagnostic ou données médicales, illustrer de situations concrètes) remarques et observations sur la personne et/ou son environnement :

Quels sont vos centres d'intérêt, vos loisirs, vos plaisirs de vie, votre profession avant la retraite, ... ?

Difficultés rencontrées : (ne pas divulguer de diagnostic ou données médicales, illustrer de situations concrètes)

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 3 à par heure de présence vous sera demand e.
- Le jeune reçoit une formation initiale d'une semaine avant chaque session.
- Adhésion en cours de validité, à renouveler chaque année civile
- 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

Conformément au règlement RGPD, les données personnelles / informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement destiné à : Bin me21. Ces informations font l'objet d'un traitement informatisé pour la finalité suivante : Mise en relation de personnes pour les actions proposées par Binome21. Les destinataires de ces données sont : les membres salariés et bénévoles de l'association, les personnes qui constitueront votre binôme, les tiers avec lesquels nous travaillons et interagissons (Conseil départemental, CCAS, organismes de tutelles, caisses de retraite, mutuelles). La durée de conservation des données est de 3 ans après la fin de toute contractualisation avec Binôme 21, à des fins statistiques pour l'association et les financeurs. Les données à des fins comptables sont conservées pour une durée de 10 ans. Les données des prospects sont conservées 3 ans à compter du dernier contact. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'interrogation, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou d'une limitation du traitement en vous adressant à : Mr/Mme Le(La) Président(e) de Binôme 21 joignable au secrétariat au 03 80 46 17 43 ou binome.vingtetun@gmail.com. Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle (CNIL).