



Demande d'Admission

Pièces à joindre

- photo d'identité récente
- chèque de 145,25 euros d'acompte
(à l'ordre de : Caf de la Savoie)
- photocopie recto/verso d'une pièce d'identité

« La Clairière » Logements jeunes

170 rue Oradour sur Glane
73000 CHAMBERY - SAVOIE

Tél 04 79 69 22 91

Fax 04 79 69 14 63

Courriel : contact@residence-laclairiere.com

Date d'entrée

Logement n°

Acompte versé de

Séjour fractionné oui non

Nom et Prénom du demandeur

Date d'entrée souhaitée

Durée de séjour envisagée

Type de logement souhaité

- chambre 10 m²
- chambre 12 m²
- chambre 16 m²
- studio
- studio à partager
- appartement

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Principale raison de venue à la Clairière

- Pour se rapprocher de mon lieu de formation, d'étude, de travail ou de stage
- Pour être plus indépendant(e), quitter mon lieu d'origine
- Pour habiter là où vivent d'autres jeunes
- Parce que c'est plus pratique (moins de formalités et de garanties)
- Pas d'autre solution de logement
- Dans l'urgence ou après une rupture familiale ou institutionnelle
- Envoyé par un tiers institutionnel (ASE, PJJ, ...)
- Parce que c'est moins cher

Etat Civil

Nom.....Prénom

Adresse personnelle

Code postal..... Ville

Téléphone.....

Courriel

Date de naissance.....Age

Lieu de naissanceN° du département d'origine

Nationalité

N° de sécurité sociale.....

N° d'allocataire CAF

Situation familiale

- Célibataire
- Marié(e)
- Couple
- Sans enfant
- Avec enfant
- Nombre d'enfants à charge.....

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Renseignements supplémentaires

Lieu d'habitation antérieur..... n° département.....

Mode d'habitation antérieur

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Logement autonome | <input type="checkbox"/> CHRS et Accueil d'urgence |
| <input type="checkbox"/> Chez le ou les parents | <input type="checkbox"/> Hôtel ou meublé |
| <input type="checkbox"/> Chez un tiers (famille, amis) | <input type="checkbox"/> Logement très précaire (<i>camping, squat ...</i>) |
| <input type="checkbox"/> Dans un FJT, résidence sociale | <input type="checkbox"/> Sans logement |
| <input type="checkbox"/> Dans une autre structure d'hébergement | |

Etes-vous entré dans le FJT par suite d'un placement institutionnel ?

- Non Oui

Lequel

(DDASS, Aide sociale à l'enfance, administration judiciaire, etc.)

Renseignements socioprofessionnels

Niveau scolaire :

Quel est votre statut professionnel ?

(CDD, CDI, à temps plein, à mi-temps, intérim, stage, chômage, étudiant, lycéen, apprenti, contrat de qualification...)

Nom de l'employeur.....

Adresse

Quelles sont vos ressources ?

(préciser l'origine ex. salaire, bourse, Assedic, aide d'un tiers, aides diverses RMI, API, AAH, FAJ, ASE ...)

Montant net mensuel.....

Etes-vous en contact avec un service ou une association à caractère social ?

Si oui, lequel ?

Nom de la personne référente.....

Adresse

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Téléphone.....

Renseignements familiaux

Père décédé ou inconnu Mère décédée ou inconnue

Nombre de Frère(s) Sœur(s).....

Activités professionnelles des parents

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur | <input type="checkbox"/> Employé(e) |
| <input type="checkbox"/> Profession libérale et cadre supérieur | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire | <input type="checkbox"/> Sans activité |
| <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef d'entreprise | <input type="checkbox"/> Retraité(e) |
| <input type="checkbox"/> Ouvrier | |

Adresse des parents

Code postal..... Ville.....

Téléphone

Personne à contacter en cas d'urgence.....

Adresse.....

Téléphone

Vous reconnaissez avoir lu et approuvé le règlement intérieur de l'établissement

Date

Signature (faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé » :

Vérifiez que vous avez bien joint toutes les pièces demandées.

Je déclare autoriser, dans le cadre de mon séjour à La Clairière, **les prises de vues et leur utilisation dans le cadre de la Clairière** (site internet, plaquettes...). Aucun usage lucratif ne sera fait de ces photos. Le directeur de La Clairière se porte garant de la bonne utilisation de ces clichés et du respect de cet engagement.

Date :

Nom :

Prénom :

Signature

(faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé » :