

Liste des pièces justificatives à joindre impérativement au dossier de demande

- un extrait n°3 du casier judiciaire pour toutes les personnes majeures vivant dans le foyer (à demander auprès Casier Judiciaire National 107 rue du Landreau 44317 NANTES Cedex 3)
- un certificat médical (document ci-joint à faire compléter par le médecin traitant)
- le dernier avis d'imposition ou de non-imposition
- le budget (document ci-joint à compléter)
- le plan sommaire du logement (préciser les emplacements réservés à la personne accueillie)
- la fiche de désignation des remplaçants (document ci-joint à compléter)
- l'engagement du ou des demandeur(s) (document ci-joint à compléter)
- un curriculum vitæ



Direction de la Prévention et du Développement Social
Service Aide & Action Sociales

4 rue Eugène Rolland – B.P. 601 – 36020 Châteauroux Cedex – tél : 02 54 08 39 59 – fax : 02 54 08 38 88

Direction de la Prévention
et du Développement Social

Service Aide & Action Sociales

4 rue Eugène Rolland - B.P. 601
36020 Châteauroux Cedex
tél. : 02.54.08.39.59



Demande initiale
Renouvellement

Demande d'Agrément Accueillant Familial pour adultes

À TRANSMETTRE À LA D.P.D.S. AVEC TOUS LES JUSTIFICATIFS (liste page 4)

Demandeur

Conjoint

Nom (s) :

Prénom (s) :

Nom de jeune fille :

Nationalité :

Date(s) de naissance :

Situation de famille :

S'agit-il d'une demande : individuelle couple

RENSEIGNEMENTS concernant les autres personnes vivant au domicile

Nom Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Vit au foyer de façon permanente ou occasionnelle	Profession ou scolarisation

Adresse actuelle :

Tél :



PARCOURS PROFESSIONNEL du ou des demandeurs (joindre un CV)

Diplôme(s) obtenu(s) ou niveau d'études :
.....
.....
Dernier emploi occupé ou emploi actuel occupé :

L'activité professionnelle en cours cessera-t-elle pour l'accueil de personnes âgées et/ou personnes handicapées ? oui non
Si oui dans quelles conditions ?
.....
.....

Le (s) demandeur(s) a-t-il déjà eu une activité auprès de personnes âgées ou handicapées :
à titre personnel à titre familial à titre de voisinage

MOTIVATIONS et PERCEPTION de l'activité par le(s) demandeur(s)

.....
.....
.....
.....
.....

COMMENT l'accueil est-il envisagé par l'ensemble de la famille ?

.....
.....
.....
.....
.....

Autre(s) agrément(s):

Assistante maternelle (PMI) : oui non
Assistante Familiale (ASE) : oui non

Le logement :

Statut de l'occupant demandeur de l'agrément :

Propriétaire Locataire Hébergé

Pièce(s) mise(s) à la disposition de la personne accueillie à titre personnel :

La ou les pièce(s) mise(s) à disposition se situe(nt) :
• au rez-de-chaussée :
• à l'étage et/ou au sous-sol :
Superficie de(s) pièce(s) mise à disposition :

Présence d'animaux :

Des animaux vivent-ils dans le foyer ? oui non
Lesquels : chiens chats Autres (lesquels :)
Si présence de chien de 1ère ou 2ème catégorie
Récépissé de la mairie :
Présence d'un chenil avec clôture d'au moins 1m 80 de hauteur: oui non

Moyens de transport :

Le(s) demandeur(s) est-il titulaire du permis de conduire ? oui non
Le(s) demandeur(s) dispose(nt) t-il(s) d'un véhicule personnel : oui non

Assurances Responsabilité Civile, Voiture et Habitation :

Numéros de Police :
Nom et adresse de l'assurance :
Dernière quittance payée le :

Souhaits du/des demandeur(s) par rapport au profil des personnes à accueillir :

• un homme.....
• une femme.....
• une personne âgée.....
• une personne handicapée.....
Nombre de personnes souhaitées : 1 2 3
Accueil : A temps complet A temps partiel préciser :
A titre permanent A titre temporaire

Organisation des absences ? (joindre les fiches de remplacement complétées)

.....
.....
.....
.....
.....

Fait à....., le.....
Signature(s) du ou des demandeurs