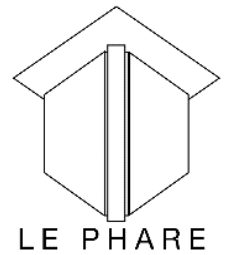


Photo
d'identité
à coller

Fiche de renseignements Demande d'adhésion

Foyer de Jeunes Travailleurs Le Phare
7, Avenue de l'Union Soviétique
63000 CLERMONT-FERRAND
04 73 92 46 40 - fjtlephare.fr



Entrée le :
Logement n° :
Sortie le :

Renseignements personnels

Nom : _____ Prénom : _____
Portable : _____ Courriel : _____
Né-e le : ____ / ____ / ____ à : _____ Nationalité : _____
N° de sécurité sociale : ____ Sexe : ☐ M ♂ ☐ F ♀
Adresse avant l'entrée : _____

☐ Célibataire ☐ Couple ☐ Colocation ☐ Famille avec enfants ☐ Famille monoparentale

Contact en cas d'urgence ou représentant légal pour les mineur-es

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____

Courriel : _____
Téléphones : _____ / _____
En qualité de : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Ami ☐ Conjoint-e ☐ Frère/Sœur ☐ Institution

Allergies / Maladies chroniques

Prise en charge / Prescripteur

☐ ASE ☐ PJJ ☐ SIAO ☐ PAEJ ☐ Autre institution : _____
☐ Logement conventionné

Établissement : _____
Adresse : _____
Réfèrent-e : M. / Mme _____ Téléphone : _____
Fonction : _____ Courriel : _____

Joindre une attestation de prise en charge si concerné-e.

Statut socio-professionnel

☐ CDI / Fonctionnaire ☐ CDD / Saisonnier-e ☐ Intérimaire
☐ Contrat aidé / d'insertion ☐ Étudiant-e / Scolaire ☐ Apprenti-e / Alternant-e
☐ Stagiaire / CEJ ☐ Demandeur-euse d'emploi ☐ Autre _____



Employeur ou organisme de formation

Nom : _____ Intitulé / Poste : _____
Adresse : _____ Depuis le : ____ / ____ / ____
_____ Téléphone : _____
N° Siret : _____

Montant des ressources mensuelles

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Sans ressource | ☐ Moins de 700 € | ☐ Moins de 1 100 € |
| ☐ Moins de 1 500 € | ☐ Moins de 2 000 € | ☐ Plus de 2 000 € |

Niveau scolaire

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Aucun diplôme | ☐ Brevet | ☐ Niveau 3 (CAP, BEP) |
| ☐ Niveau 4 (Bac, BP) | ☐ Niveau 5 (Bac+2) | ☐ Niveau 6+ (Bac+3 et +) |

Documents à joindre à la demande

- | | |
|--|--|
| ☐ Photo d'identité
☐ Carte vitale ou attestation de droits CPAM
☐ Document d'autorisations et consentements
☐ Justificatif de situation professionnelle, de formation ou de scolarité
☐ _____ | ☐ Pièce d'identité ou Titre de séjour
☐ Attestation de responsabilité civile
☐ IBAN - Relevé d'Identité Bancaire
☐ Justificatif de ressources (salaire, bourse, allocations...)
☐ _____ |
|--|--|

Si vos ressources sont inférieures à 700€ mensuels, joindre à votre demande un visa Visale ou l'attestation d'un-e garant-e et son dernier avis d'imposition.

Paraphe

Je soussigné-e (Nom, prénom) _____

- ☐ Certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à signaler tout changement au plus vite auprès de l'équipe du Phare.
- ☐ Certifie avoir pris connaissance du Livret d'accueil et du Règlement de fonctionnement, en particulier de l'organisation de la structure les week-ends et jours fériés.
- ☐ Demande à adhérer à l'association gestionnaire.
- ☐ Certifie avoir été informé-e du droit d'accès à mon dossier par simple demande auprès d'un-e salarié-e de l'équipe pédagogique.

Signature du/de la résident.e

Signature du représentant légal (si mineur)