

## Inscription

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse officielle \_\_\_\_\_

Code postale / lieu \_\_\_\_\_ Téléphone / mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Langue  français  allemand

Nationalité \_\_\_\_\_ Permis de séjour \_\_\_\_\_ valable jusqu'au \_\_\_\_\_

Etat civil \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Sexe  masculin  féminin

Profession / travail \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_

Qui vous a recommandé Casanostra ? \_\_\_\_\_

Est-ce que vous êtes en contact avec un service social ?  Oui  Non Où ? \_\_\_\_\_

**Personne responsable au service social**

Où, comment habitez-vous actuellement ?

Appartement  Seul/e  Avec partenaire  Avec enfant(s)  Avec les parents

Armée du Salut  Connaissances  Foyer  Sleep-In  Clinique  Hôtel

Adresse actuelle \_\_\_\_\_

Depuis quand habitez-vous là ? \_\_\_\_\_ Gérance / Propriétaire \_\_\_\_\_

D'où proviennent vos revenus ?

Salaire  Aide sociale  AI  AVS  PC

Assurance-chômage  Assurance-maladie

«Accompagnement Wohnfit» dans votre propre appartement  Oui  Non

Options en cas de besoin de logement

Wohnfit avec recherche active de logement  Oui  Non

Wohnfit avec recherche passive de logement  Oui  Non

Appartement chez Casanostra  avec accompagnement  accompagnement en discussion

Date d'emménagement souhaitée \_\_\_\_\_ Grandeur d'appartement désirée (pièces) \_\_\_\_\_

Loyer maximum sans charges possible \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_

Nombre de personnes Adultes \_\_\_\_\_ Enfants \_\_\_\_\_ Animaux \_\_\_\_\_

Fournissez-vous une garantie de prise en charge des frais ou payez-vous un dépôt de trois loyers ?

Garantie de \_\_\_\_\_  Dépôt

Assurance responsabilité civile  Oui  Non

Société \_\_\_\_\_ Numéro de police \_\_\_\_\_

Lieu, date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_