

Inscription – Casanostra Association pour l'habitation assistée

Données personnelles

Nom Date de naissance

Prénom État civil

 masculin féminin autre

Adresse

Code postal/localité

Numéro de téléphone E-mail

Nationalité Permis Valable jusqu'au

Langue maternelle

Langue de correspondance allemand français

Qui vous a recommandé Casanostra :

Situation en matière de logement

Où habitez-vous actuellement :

 Appartement Foyer de passage de l'Armée du Salut Foyer Sleep-In Clinique Hôtel
 Sans domicile fixe

Vous vivez actuellement :

 seul(e) chez des connaissances avec votre partenaire avec vos enfants chez les parents

Depuis quand vivez-vous dans votre logement actuel ?

Situation financière

Êtes-vous en contact avec un service social/une curatelle ? Oui Non

Personne responsable : Lieu :

D'où proviennent vos revenus ?

 Salaire Aide sociale AI (□ avec PC) AVS (□ avec PC) ORP Autre :

Offre souhaitée chez Casanostra

 Appartement chez Casanostra avec **accompagnement à domicile**

Date d'emménagement souhaitée :

 Accompagnement de Casanostra dans votre appartement (**Wohnfit**) Soutien pour une recherche appartement

Nombre de personnes : Adultes : Enfants :

 Animaux domestiques, type :

Grandeur d'appartement : Loyer maximal (hors charges) :

Lieu, Date

Signature