

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