



Association Loi 1901

FICHE D'ACCUEIL

aux Ateliers d'Adaptation à la Vie Active

Nom:.....

Prénom:.....

Reçu par :.....

Date de la visite :.....

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Suivi Social</p>	<p>Service social référent :.....</p> <p>Nom du travailleur social:</p> <p>Téléphone:</p> <p>Date d'entrée au CHRS :.....</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Informations personnelles</p>	<p>Nom:.....</p> <p>Prénom:.....</p> <p>Date de naissance:.....à</p> <p>Nationalité:.....</p> <p>Adresse :.....</p> <p>Téléphone :.....</p> <p><input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Séparé</p> <p>Nombre d'enfants: Dont à charge: Ages:</p>

Informations Complémentaires

N° de sécurité sociale:

Carte vitale : oui non

Mutuelle : oui non

Carte d'identité : oui non

Carte de résident : oui non date de validité :

Permis de conduire : oui non
VL PL TC

Problèmes de santé: oui non

❖ Traitement en cours oui non

❖ Hospitalisation dans l'année oui non

Problèmes de justices : oui non

TYPE DE RESSOURCES

❖ AUCUNE:

❖ ASSÉDIC: ARE ASS AI d'insertion depuis le :

❖ R.S.A. : depuis le :

❖ A.A.H. : depuis le :

❖ Reconnaissance QTH: au taux de % et depuis le :

❖ Pension d'invalidité : de type: et depuis le :

❖ Autres ressources:

❖ Bénéficiaire de l'Aide sociale en matière d'hébergement : Oui Non

❖ Mandatement : Oui Non

❖ Tutelle : Oui Non Curatelle : Oui Non

Cursus scolaire

❖ Diplômes obtenus:

❖ Formation initiale:.....

❖ Formation professionnelle:.....

❖ Classe de sortie du système scolaire:.....

lire écrire compter Illettrisme Analphabète

SITUATION Pôle Emploi :

Inscrit à Pôle Emploi Oui Non N° identifiant :

Dernier emploi en qualité de :.....Date :.....

Pourquoi les Ateliers ? Votre motivation :

Quel(s) projet(s) ? :