



**Association JEUNESSE ET VIE**

Résidences Sociales - F.J.T.

Siège social

35 Rue Potard - B.P. 132

27201 VERNON Cedex

☎ : 02 32 51 56 42

[contact@jeunesseetvie.asso.fr](mailto:contact@jeunesseetvie.asso.fr)

## DOSSIER DE PRÉ-ADMISSION

*Merci de remplir lisiblement.*

*Dès réception vous serez invité(e) à un entretien (qui pourra être téléphonique) afin que nous puissions répondre à vos questions et vous aider à compléter le dossier d'admission complet.*

### Résident(e)

Nom : .....

Prénom : .....

### Co-résident(e) éventuel(le)

Nom : .....

Prénom : .....

**Demande pour la Résidence Sociale - FJT de :**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> PAUL BAJET, Vernon       | <input type="checkbox"/> L'ÉTAPE, Louviers           |
| <input type="checkbox"/> SQUARE GARENCE, Gaillon  | <input type="checkbox"/> LE PRIEURÉ, Pont de l'Arche |
| <input type="checkbox"/> L'ENVOL, Alizay          | <input type="checkbox"/> LA SOURCE, Le Neubourg      |
| <input type="checkbox"/> LA SITTELLE, Les Andelys | <input type="checkbox"/> Autres : .....              |



## RENSEIGNEMENTS RÉSIDENT(E)

### Vous Résident(e)

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

à : ..... dépt. : .....

**PHOTO**

### Votre situation

Adresse actuelle : .....

.....

☎ (fixe) : ..... ☎ (portable) : .....

Email : ..... @ .....

Adresse de votre Caisse d'Allocations Familiales (CAF) : .....

.....

↳ Votre n° d'Allocataire (CAF) : .....

Adresse de votre Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM) : .....

.....

↳ Votre n° de Sécurité Sociale : .....

**Personne à prévenir en cas de nécessité (à remplir impérativement) :**

.....

..... Lien de parenté : .....

☎ (fixe) : ..... ☎ (portable) : .....

Email : ..... @ .....



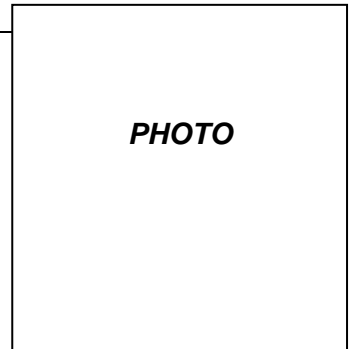
***Si nécessaire : Enfant 1***

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

à : ..... dépt. : .....



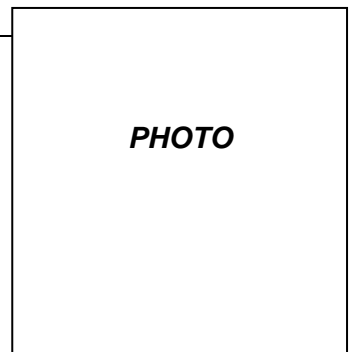
***Si nécessaire : Enfant 2***

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

à : ..... dépt. : .....



**Je soussigné(e) en qualité de résident(e), .....,  
demande mon admission à la Résidence Sociale - FJT de :**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> PAUL BAJET, Vernon       | <input type="checkbox"/> L'ÉTAPE, Louviers           |
| <input type="checkbox"/> SQUARE GARENCE, Gaillon  | <input type="checkbox"/> LE PRIEURÉ, Pont de l'Arche |
| <input type="checkbox"/> L'ENVOL, Alizay          | <input type="checkbox"/> LA SOURCE, Le Neubourg      |
| <input type="checkbox"/> LA SITTELLE, Les Andelys | <input type="checkbox"/> Autres : .....              |

à dater du : ..... / ..... / .....

**Signature**



## RENSEIGNEMENTS CO-RÉSIDENT(E)

### Vous Co-résident(e)

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

à : ..... dépt. : .....

**PHOTO**

### Votre situation

Adresse actuelle : .....

.....

☎ (fixe) : ..... ☎ (portable) : .....

Email : ..... @ .....

Adresse de votre Caisse d'Allocations Familiales (CAF) : .....

.....

↳ Votre n° d'Allocataire (CAF) : .....

Adresse de votre Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM) : .....

.....

↳ Votre n° de Sécurité Sociale : .....

**Personne à prévenir en cas de nécessité (à remplir impérativement) :**

.....

..... Lien de parenté : .....

☎ (fixe) : ..... ☎ (portable) : .....

Email : ..... @ .....



Je soussigné(e) en qualité de co-résident(e), ..... ,  
demande mon admission à la Résidence Sociale - FJT de :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> PAUL BAJET, Vernon       | <input type="checkbox"/> L'ÉTAPE, Louviers           |
| <input type="checkbox"/> SQUARE GARENCE, Gaillon  | <input type="checkbox"/> LE PRIEURÉ, Pont de l'Arche |
| <input type="checkbox"/> L'ENVOL, Alizay          | <input type="checkbox"/> LA SOURCE, Le Neubourg      |
| <input type="checkbox"/> LA SITTELLE, Les Andelys | <input type="checkbox"/> Autres : .....              |

à dater du : ..... / ..... / .....

**Signature**