



## Recueil d'information : Famille sollicitant le parrainage

### Situation familiale

#### Monsieur

Nom et prénom.....

Date et lieu de naissance.....Nationalité.....

Adresse.....

Tél.....

Courriel.....

#### Madame

Nom et prénom.....

Date et lieu de naissance.....Nationalité.....

Adresse.....

Tél.....

Courriel.....

- Situation de famille

	Monsieur	Madame
Marié, depuis le	.....	.....
Veuf (ve)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Divorcé (e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concubinage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pacs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Célibataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Adresse : Bureau 403 - FUTUROPOLE - Rond Point de l'Atlantique

86960 CHASSENEUIL FUTUROSCOPE

Tel : 05 49 42 46 11- 09 62 15 18 50

[vienneparrainage@orange.fr](mailto:vienneparrainage@orange.fr)

<http://www.vienne-parrainage.fr>

Partenaires: CONSEIL DEPARTEMENTAL – CAF – UDAF - MSA – DGAS – MAIRIE DE CHASSENEUIL-UNAPP



- Cellule familiale

Enfants vivant au foyer

Nom..... Prénoms.....  
Age ..... Garçon Fille  
Scolarité : niveau d'études..... lieu de scolarisation.....

Nom..... Prénoms.....  
Age ..... Garçon Fille  
Scolarité : niveau d'études..... lieu de scolarisation.....

Nom..... Prénoms.....  
Age ..... Garçon Fille  
Scolarité : niveau d'études..... lieu de scolarisation.....

**Autres personnes vivant au foyer**

.....  
.....

**Enfants ne vivant pas au foyer**

Nom..... Prénoms.....  
Age ..... Garçon Fille  
Scolarité : niveau d'études.....  
Profession.....  
Adresse.....  
Fréquence des relations.....

**Petits enfants**

Nom..... Prénoms.....  
Age ..... Garçon Fille  
Profession.....  
Adresse.....  
Fréquence des relations.....

- **Mode de vie habituel**

Contraintes horaires liées aux activités professionnelles, de loisirs, engagements dans la vie associative.

.....  
.....  
.....

- **Habitat**

Habitat individuel ou collectif.....

Nombre de pièces.....



Disposez-vous d'un jardin privatif ?.....

Avez-vous des animaux domestiques ? Lesquels ?.....

Environnement- Ville- Quartier – Accès aux équipements collectifs, transports en commun.....

### **Enfant(s) concerné(s) par le projet de parrainage**

#### **Le parrainage envisagé concerne l'enfant/les enfants**

Nom .....

Prénom.....

Date de naissance.....

Lieu de naissance.....

Adresse.....

#### **Exercice de l'autorité parentale**

En commun par les deux parents     Mère seule     Père seul

Autre :                                     Délégation     Tutelle             Ne sait pas

#### **Situation familiale**

Quels sont les liens de parenté entre les enfants vivant au foyer ?.....

Quels liens ont les enfants avec leurs grands-parents ? .....

Quels liens les enfants ont avec la famille proche ? .....

L'entourage ? (voisins, relations, amis).....



## Soutiens éventuels

Bénéficiez-vous de soutiens pour l'éducation de vos enfants ?

Lesquels ?.....

Depuis combien de temps ?.....

## Etat de santé de l'enfant/des enfants

.....

.....

Traitement médical éventuel.....

## Accueil en structures

Crèches

Halte Garderie

Centre de Loisirs

Centre de vacances

Autres

## Scolarité

Etablissement.....

Adresse.....

.....

Classe.....

Informations particulières.....

## Activités – Centres d'intérêt

.....

.....

## Autres renseignements concernant l'enfant

.....

.....

## Projet de parrainage

Comment avez-vous eu connaissance de cette possibilité ?

.....

.....

Depuis combien de temps ?.....

Avez-vous déjà rencontré des parrains, des enfants parrainés, des parents dont les enfants sont parrainés ?

.....

.....

Pourquoi souhaitez-vous recourir au parrainage ?

.....



En avez-vous parlé avec votre/vos enfants ? (vos parents ?)

.....

Quelle a été sa (leur réaction) ?

.....

Avez-vous parlé de ce projet autour de vous ? Votre famille, autres ?

.....

.....

**Comment imaginez-vous ce parrainage ?**

Parrain seul ou vivant en famille ?.....

Son (leur) âge ?.....

Composition de sa (leur) famille.....

Eloignement géographique ?

.....

Temps d'accueil et de partage : aide aux devoirs, week-end, vacances, semaine, soir, autres ?

.....

Périodicité des rencontres ?.....

.....

Activités avec le parrain/la marraine ?

.....

Vos relations avec le parrain/la marraine ?

.....

Divers ?

.....



## **L'association**

Avez-vous pris connaissance des documents proposés par l'association ? (charte, guide pratique, brochures, infos en ligne sur le site internet)

.....

Qu'attendez-vous de l'association en termes d'accompagnement de la relation de parrainage ?

.....

.....

Seriez-vous prêt à donner un peu de votre temps pour le fonctionnement associatif ? Si oui dans quel domaine ?

.....

.....

Fait à .....le.....

Signature

