

**FICHE INDIVIDUELLE POUR LA BOURSE « SAC ADOS »
À REMPLIR PAR CHAQUE JEUNE
ET À INSÉRER DANS LE DOSSIER**

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
CP/Ville :
Numéro(s) de téléphone :

Photo
facultative

TITRE DU PROJET :

1. Date de naissance: ___/___/___ Âge : ans *

2. Vous êtes Une fille Un garçon

3. Vous vivez actuellement :

en logement personnel en foyer de jeunes travailleuses ou autres structures collectives
 chez vos parents ou de la famille chez des amis Autre, précisez :

4. Votre situation scolaire ou professionnelle :

Scolaire Etudiant (après le bac) Formation professionnelle
 Salarié à temps plein Salarié en contrats spécifiques (intérim, temps partiel...)
 Sans emploi Autre, (précisez) :

5. Partez-vous en vacances ?

Plusieurs fois par an Une fois par an Moins d'une fois par an Jamais

6. En dehors de l'opération Sac Ados, étiez-vous déjà parti de façon autonome, c'est-à-dire sans parents, ni animateurs ?

Oui Non

7. Si oui, étiez-vous déjà parti avec le dispositif ?

Non 1 fois 2 fois

8. Seriez-vous parti(e) sans l'aide financière proposée dans le cadre de l'opération ?

Oui Non

9. Seriez-vous parti(e) sans l'aide méthodologique proposée dans le cadre de l'opération ?

Oui Non

10. Pour les majeurs, quelle option avez-vous retenue pour vous couvrir civilement pendant votre séjour ?

- Responsabilité civile Sac Ados : vous avez rempli et intégré à votre dossier votre coupon pour bénéficier de l'assurance responsabilité civile Sac Ados.
 Responsabilité civile personnelle : Vous avez intégré à votre dossier une copie de votre assurance responsabilité civile.

11. Avez-vous une complémentaire santé

- Oui Non (si non, pourquoi ?.....)

12. Recensement des moyens à disposition

Moyens de paiement à disposition : Liquidité Chèque CB

Documents d'identité à jour et à disposition : Carte d'identité Passeport Permis de conduire

13. Recensement des besoins

Loisirs :

Avez-vous des loisirs encadrés (activités sportives, culturelles, associatives...) : Oui Non

Si oui : sur le territoire En dehors du territoire

Si non, pourquoi ?

Si un accompagnement vous était proposé, seriez-vous intéressé pour créer quelque chose sur votre commune :

Oui Non

14. Santé

Avez-vous des besoins en information ou en prévention santé : Oui Non

Savez-vous où aller chercher l'information lorsque vous en avez besoin : Oui Non

Avez-vous une connaissance des numéros d'urgence : Oui Non

15. Travail

Avez-vous déjà cherché un travail : Oui : Job d'été Travail régulier Stage/ Apprentissage
 Non

16. Transport

Comment vous organisez-vous pour venir aux rendez-vous sacs ados :

Comment vous organisez-vous dans votre quotidien : Ecole/travail :

Loisirs :

Date : le..... à.....

Signature :

Signature du représentant légal :