

Date de votre agrément : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      Nombre de place(s) sur l'agrément : \_\_\_\_\_  
 Département d'obtention : \_\_\_\_\_      Accueil d'enfant(s) en cours : \_\_\_\_\_  
 Diplôme d'Etat d'assistant familial :  Oui  Non      Nombre de place(s) disponible(s) : \_\_\_\_\_

## Questionnaire destiné au candidat

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
 Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Numéro de Portable : \_\_\_\_\_  
 Adresse mail : \_\_\_\_\_

### Votre situation familiale

Célibat       Mariage/ Vie Commune       Séparation/Divorce       Veuvage

#### Personne(s) vivant au domicile à temps plein :

Nom	Prénom	Né(e) le	Age	Lieu de naissance	Scolarité ou activité professionnelle
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

**Enfant(s) vivant hors du domicile :**

Nom	Prénom	Né(e) le	Age	Lieu de naissance	Scolarité ou activité professionnelle
1.					
2.					
3.					
4.					

**Situation actuelle : vous et votre conjoint(e)**

**Vous :**

**Votre conjoint(e) :**

Niveau d'études : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Diplôme : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Emploi actuel : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lieu et Horaires de travail : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Vos conditions de vie**

Nature du logement :  Maison individuelle  Appartement

Nombre de chambres au domicile : \_\_\_\_\_

Nom des occupants : chambre 1 : \_\_\_\_\_ chambre 4 : \_\_\_\_\_

chambre 2 : \_\_\_\_\_ chambre 5 : \_\_\_\_\_

chambre 3 : \_\_\_\_\_ chambre 6 : \_\_\_\_\_

Avez-vous des animaux domestiques ? :  oui  non

Si oui lesquels : \_\_\_\_\_

Résidence secondaire :  oui  non

Si oui, adresse : \_\_\_\_\_

**Environnement géographique**

A quelle distance de votre domicile se trouvent :

**L'école maternelle :** \_\_\_ km **l'école primaire :** \_\_\_ km **le collège :** \_\_\_ km **le lycée :** \_\_\_ km

En zone rurale, à quelle distance de la ville la plus proche habitez-vous ? \_\_\_ km

Possédez-vous un permis de conduire ?  oui  non

Votre conjoint(e) a-t-il un permis de conduire ?  oui  non

Disposez-vous d'une voiture pour les besoins du service ?  oui  non

Si vous cochez non, à quelle distance êtes-vous des transports en commun ? : \_\_\_ km

## Votre expérience de famille d'accueil

Avez-vous déjà accueilli des enfants :  oui  non

Si oui, par qui vous ont-ils été confiés et pour quelles périodes ?

---

---

---

## Votre formation

Avez-vous déjà suivi la formation d'assistant familial ?  oui  non

(Merci de joindre les attestations de formation)

## Votre projet d'accueil familial

Quel est votre projet d'accueil ?

---

---

---

---

Pour quelles raisons désirez-vous exercer la profession d'assistant familial ?

---

---

---

---

Comment avez-vous découvert le métier ?

---

---

---

Pensez-vous pouvoir faire participer l'enfant accueilli à vos déplacements, vos réunions familiales, amicales ?

---

---

**Comment envisagez-vous l'accueil d'enfants de cultures différentes de la vôtre ?**

---

---

---

**Qu'est-ce qui vous semble important dans l'éducation de l'enfant ?**

---

---

---

**Accueilleriez-vous des enfants présentant des difficultés sur le plan :**

- de la santé :             oui    non  
du comportement :    oui    non  
physique :               oui    non  
mental :                  oui    non

**Quels sont les comportements qui vous semblent difficiles à assumer ?**

---

---

---

**Merci de joindre l'ensemble de ces documents à l'envoi de ce questionnaire :**

- agrément assistante familiale en cours de validité
- diplôme d'état assistant(e) familial(e) si obtenu
- lettre de motivation
- CV à jour

**Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et je m'engage à joindre à ce questionnaire l'ensemble des documents demandés.**

A : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_            Signature :