

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

## 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	Lieu de naissance	Scolarité ou activité professionnelle
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

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

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

**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 ?

---

---

- **Quelle tranche d'âge aimeriez-vous accueillir ?** \_\_\_\_\_
- **Pourquoi ? :** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- **De quel sexe ?** \_\_\_\_\_ **Pourquoi ? :**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- **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 :**

- Lettre de motivation
- CV à jour
- Copie de votre agrément en cours de validité
- Copie de votre pièce d'identité (recto verso)
- Copie de votre livret de famille
- Une attestation de votre employeur actuel vous autorisant à travailler pour un autre employeur

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

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