

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
DE L'AIDANT FETI'I**

Date :/...../.....
Reçu(e) par:.....Circo :

1. Identité

Nom (suivi s'il y a lieu du nom d'épouse) :
Prénom(s) :
Date de naissance :/...../..... lieu de naissance :
DN : Régime d'affiliation : RSPF RGS RNS SS Autre (préciser).....

2. Adresse

Géographique :
Commune :
B.P. : Code Postal : Commune :
N° de téléphone : Domicile (fixe) : Portable :

Permis de conduire : VL : oui non Moto : oui non

3. N° TAHITI (si patenté) : Date patente :/...../.....

4. Situation familiale

Célibataire Marié(e) Veuf(ve)
 Divorcé(e) Concubinage Séparé(e) PACS

Nombre d'enfants à charge : Âges :
Nombre d'enfants scolarisés :

5. Situation professionnelle

a- Expériences professionnelles antérieures dans le domaine de la prise en charge des personnes vulnérables :

Années	Périodes	Employeurs

b - **Situation professionnelle actuelle** : A la recherche d'un emploi Inscrit au Sefi en activité

Préciser :

Formation : Sefi CFPA Autres :

Préciser :

6. Référence bancaire Banque :

RIB :

7. Identité de la personne à aider :

NOM : Prénom : DN :

Commune :

Lien de parenté :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et suis informé(e) que je ferai l'objet d'une évaluation sociale réalisée par un travailleur social de la DSFE.

Fait à....., le...../...../.....

Signature