

Association Parrainage d'Enfants en Lorraine

Siège

Centre Socioculturel
10 rue du Bon Pasteur
57070 METZ BORNLY
Permanences :
Le lundi de 10h00 à 15h00
Le mercredi de 10h00 à 18h00



Relais associatif départemental Meurthe-et-Moselle

85 rue du Maréchal Oudinot
54000 NANCY

E-mail : parrainage57@orange.fr
Tél : 03 87 50 61 46 / 06 41 69 21 72

DI Réf 03

RECUEIL D'INFORMATIONS AUPRES du FILLEUL

Concerne la famille sollicitant le parrainage

Ce document sert de base aux entretiens qui vont se dérouler afin d'apprécier les motivations et la possibilité d'établir un parrainage. Ces échanges permettront une meilleure connaissance de chacun en vue d'établir une relation de parrainage de qualité.

Ce document peut-être établi seul ou avec l'accompagnement de l'association.

M.et/ou Mme Adresse

Tél. Mail

Monsieur

Nom et prénom

Date et lieu de naissance Nationalité

Profession et/ou niveau d'études

Lieu de travail Recherche d'emploi.....

Moyen de transport.....

Madame

Nom et prénom

Date et lieu de naissance Nationalité

Profession et/ou niveau d'études

Lieu de travail Recherche d'emploi.....

Moyen de transport.....

➤ Situation de famille

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

Membre Fondateur de l'UNAPP
Association sans but lucratif, régie par la loi locale du 19 avril 1908, inscrite au registre des associations de Metz



Assuré social n°
N° portable..... Tel mail
Informations complémentaires

➤ **Cellule familiale**

Enfants vivants au foyer

Nom..... Prénoms
Age
Scolarité : niveau d'études Lieu de scolarisation

Nom..... Prénoms
Age
Scolarité : niveau d'études Lieu de scolarisation

Nom..... Prénoms
Age
Scolarité : niveau d'études Lieu de scolarisation

Autres personnes vivant au foyer

.....
.....

Enfant ne vivant pas au foyer

Nom..... Prénoms
Age
Scolarité : niveau d'études Lieu de scolarisation
Profession
Adresse
Fréquence des relations

➤ **Mode de vie habituel**

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

➤ **Habitat**

Habitat individuel ou collectif.....
Nombre de pièces.....
Avez-vous des animaux domestiques ? Lesquels ?
Environnement - Ville – Quartier – Accès aux équipements collectifs, transports en commun
.....



Enfant concerné par le projet de parrainage

Le parrainage envisagé concerne l'enfant.

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

(voir attestation à compléter en dernière page)

Situation familiale

Liens de parenté entre enfants vivants au foyer

.....

Grands-parents

.....
.....

Famille proche

.....

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.

.....
.....

Traitement médical éventuel.....

Accueil en structures

Crèche Halte Garderie Centre de Loisirs
Centre de vacances Autres

Scolarité

Etablissement.....

Adresse.....
.....

Classe.....

Informations particulières.....



Activités Centres d'intérêts

.....
.....

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 à un parrainage ?

.....

.....

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

.....

En avez-vous parlé avec vos enfants ? Réaction

.....

Quelles 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 ?

Vos relations avec le parrain ?

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 terme d'accompagnement de la relation parrainage ?

.....

Seriez-vous prêt à donner un peu de votre temps pour le fonctionnement associatif ?

.....

Si oui, dans quel domaine ?

Fait à le.....

Signature

Remarque lorsque l'enfant est lui-même demandeur : en fonction de son âge, de son degré de maturité, de discernement, l'enfant peut remplir la fiche d'information seul ou accompagné de ses parents. Cette demande est à adapter pour l'enfant.

La partie relative au « projet de parrainage » s'adresse alors directement à l'enfant qui peut préciser ce qu'il attend du parrainage

Remarque concernant un service « demandeur » lorsque la demande émane d'un service spécialisé, administratif, judiciaire ou médico-social, celui-ci doit motiver la demande en précisant les raisons pour lesquelles les parents sont dans l'impossibilité d'effectuer la démarche eux même, et à quel titre il est juridiquement fondé à intervenir.

Joindre à ce document :

- Copie du livret de famille, ou de tout document relatif à votre état civil et à celui de votre enfant
- Attestation de « responsabilité civile multirisques habitation » et engagement de produire annuellement cette attestation et/ou assurance scolaire et extra scolaire.

Si vous souhaitez, vous pouvez compléter ce dossier par une lettre de motivation exposant votre projet.



ATTESTATION RELATIVE A L'AUTORITE PARENTALE

Je soussigné (e)

Atteste que l'autorité parentale pour l'enfant

- est partagée entre les deux parents (signature des deux parents obligatoire)
- est exercée par Mme ou M..... (justificatif obligatoire)

Je soussigné (e) - nous soussignés

Mme et/ou M.....

Accepte (nt) qu'une demande de parrainage soit déposée auprès de l'association Parenlor pour l'enfant

.....

Fait à, le

la mère

le père