**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**Type d'accueil souhaité :**

Famille d'accueil "permanent"

Famille d'accueil "relais" (p. ex. week-end et vacances, ou urgences)

Famille d'accueil pour requérant mineur non accompagné

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Madame** | **Monsieur** |
| **Nom** |  |  |
| **Prénom** |  |  |
| **Date de naissance** |  |  |
| **Rue et n°** |  |  |
| **NPA localité** |  |  |
| **N° de téléphone** |  |  |
| **E-mail** |  |  |
| **Nationalité / type d'autorisation de séjour** |  |  |
| **Confession** |  |  |
| **Langue(s) parlée(s)** |  |  |
| **Etat-civil** |  |  |
| **Activité professionnelle exercée** |  |  |
| **Employeur** |  |  |
| **Chômage**  **Aide sociale** | oui  non  oui  non | oui  non  oui  non |

**Enfant du couple ou d'une autre union**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Date de naissance** | **Sexe** | **Si l'enfant ne vit pas avec la famille, motif** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Autres personnes vivant dans le ménage**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Date de naissance** | **Sexe** | **Motif** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Expériences en matière d'accueil d'enfants**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Raisons de la démarche**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Informations complémentaires importantes**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Documents à joindre au renvoi de la fiche de renseignements :**

* Extrait du casier judiciaire de chacun des conjoints et adulte(s) vivant au sein du ménage
* Certificat médical de chacun des conjoints et adulte(s) vivant au sein du ménage   
  *(document type à télécharger sur notre site internet* [*www.ne.ch/accueilextrafamilial*](https://ne2016.ne.ch/accueilextrafamilial)*)*

Lieu et date : Signature de Madame Signature de Monsieur

…………………………… …………………………… ……………………………

La présente fiche de renseignement dûment remplie doit être renvoyée à l'adresse suivante :

**Office des structures d’accueil extrafamilial**

**et des institutions d’éducation spécialisée**

**Fbg du Lac 23-25**

**2000 Neuchâtel**