



**HACOOPA**  
HABITAT COOPÉRATIF PERSONNES AGÉES

## FICHE DE RENSEIGNEMENT ET D'INSCRIPTION

Vous avez pris connaissance du projet HACOOPA et êtes intéressé·e pour venir habiter la maison partagée du Petit-Chantilly à Orvault. Remplissez cette fiche de renseignement et d'inscription, puis retournez-la à :

HACOOPA, 7 rue Louis Blériot 44700 ORVAULT ou par mail : [contact@hacoopa.fr](mailto:contact@hacoopa.fr).

Nous reprendrons contact avec vous pour vous proposer un échange téléphonique ou une rencontre.

Ces renseignements sont confidentiels, et ne seront communiqués à aucun tiers. Ils sont uniquement destinés à estimer la pertinence de votre demande, en préalable à un contact plus approfondi.

### Identité de la personne concernée

Nom / Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Date de naissance :

Mail :

### Identité de l'aidant, le cas échéant

Nom / Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Lien avec la personne aidée :

\*

**HACOOPA ♦ Habitat Coopératif Personnes Agées**

SCIC SA à capital variable - 853 652 865 RCS Nantes

Siège : 7 rue Louis Blériot 44700 Orvault

Tél : 02 53 55 11 38 - Mail : [contact@hacoopa.fr](mailto:contact@hacoopa.fr) - Site web : [www.hacoopa.coop](http://www.hacoopa.coop)



**HACOOPA**  
HABITAT COOPÉRATIF PERSONNES AGÉES

## Renseignements qui nous permettront de mieux vous connaître

Comment vous nous avez connu ? (presse, bouche-à-oreille, commune / CLIC, Malakoff Humanis...)

Pourquoi êtes-vous intéressé-e par le projet de maison partagée ?

A quelle échéance envisagez-vous d'intégrer la maison ?

Souhaitez-vous être recontacté-e pour poursuivre la démarche ?

Pouvez-vous nous décrire très succinctement vos conditions actuelles de vie : dans quel type de logement, seul-e ou en couple, au contact de qui... ?

**HACOOPA ♦ Habitat Coopératif Personnes Agées**

SCIC SA à capital variable - 853 652 865 RCS Nantes

Siège : 7 rue Louis Blériot 44700 Orvault

Tél : 02 53 55 11 38 - Mail : [contact@hacoopa.fr](mailto:contact@hacoopa.fr) - Site web : [www.hacoopa.coop](http://www.hacoopa.coop)



**HACOOPA**  
HABITAT COOPÉRATIF PERSONNES AGÉES

Bénéficiez-vous de l'aide de quelqu'un (professionnels, famille, amis) pour votre vie quotidienne ? Si oui, de qui et pour quels types de tâches ?

Avez-vous déposé un dossier de demande d'allocation personnalisée à l'autonomie (APA) auprès du Conseil Départemental ?

Oui  Non

Si oui, quel en a été le résultat ?

Je ne suis pas considéré-e comme personne « dépendante » par l'administration, qui m'a classé-e GIR 5-6.

Je suis considéré-e comme personne « dépendante » par l'administration, qui m'a classé-e en GIR 1  2  3  4   
et je perçois une allocation mensuelle qui s'élève à \_\_\_\_\_ euros.

Montant de vos pensions, retraites par mois (en euros) :

Montant approximatif de votre épargne (en euros) :

Montant mensuel de vos autres revenus (loyers, rentes...) hors APA :

Etes-vous propriétaire ?

Oui  Non

Autres informations à nous transmettre :

**Pièces à joindre à ce dossier :**

- ◆ Photocopie de votre pièce d'identité
- ◆ Photocopie de votre dernier avis d'imposition sur le revenu
- ◆ Photocopie de votre dernier avis d'imposition foncier et habitation
- ◆ Photocopie du courrier du Conseil Départemental notifiant votre plan d'aide APA (le cas échéant)
- ◆ RIB (pour le paiement des factures)

Rappel : Ces renseignements sont confidentiels, et ne seront communiqués à aucun tiers. Ils sont uniquement destinés à estimer la pertinence de votre demande, en préalable à un contact plus approfondi.

**HACOOPA ♦ Habitat Coopératif Personnes Agées**

SCIC SA à capital variable - 853 652 865 RCS Nantes

Siège : 7 rue Louis Blériot 44700 Orvault

Tél : 02 53 55 11 38 - Mail : [contact@hacoopa.fr](mailto:contact@hacoopa.fr) - Site web : [www.hacoopa.coop](http://www.hacoopa.coop)