

 **TCHAÏ** asbl **Temps d’accroche**

**pour adolescents en exil**

 **FICHE DE DEMANDE D’INSCRIPTION**

*Les informations reprises dans ce questionnaire resteront strictement confidentielles. Ces informations sont demandées dans le seul but de mieux comprendre la situation du jeune et de préparer le premier entretien.*

**Date de la demande :**

**INSTITUTION DEMANDEUSE**

|  |  |
| --- | --- |
| Institution :  |  |
| Adresse : |  |
| Personne de contact : | Fonction :  |
| Adresse mail : Téléphone : |

JEUNE

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :  | Prénom :  |
| Date de naissance :  | Téléphone : |
| Pays d’origine : Date d’arrivée en Belgique : | Titre de séjour :  |
| Adresse légale en Belgique : No. National : Adresse de résidence en Belgique :  |

REPRESENTANT LEGAL

|  |
| --- |
| Nom et prénom: Adresse : Téléphone : Adresse mail :Lien avec le jeune :  |

SITUATION

|  |
| --- |
| Jeune en famille : □ Oui □ Non Composition familiale :Langue(s) parlée(s) (+ niveau) :Langue(s) écrite(s) (+ niveau) :Situation scolaire actuelle :Parcours scolaire en Belgique : Parcours scolaire hors Belgique :Eventuelle expérience professionnelle (y compris informelle) par pays :Quel type de demande(s) le jeune formule-t-il actuellement ? |

**SANTE**

|  |
| --- |
| Le jeune est-il suivi par un médecin généraliste ou spécialiste ?  □ Oui □ Non Médication éventuelle :  Autres remarques : |

**DOCUMENTS JOINTS**

|  |
| --- |
|  □ Copie de la carte d’identité / passeport / titre de séjour ou autre □ Copie d’un document d’identité d’un représentant légalAutres documents :  □ …………….□ …………….  |

**REPONSE A COMPLETER PAR TCHAI**

|  |
| --- |
| □ Inscrit aux activités régulières de Tchaï □ Inscrit sur la liste d’attente de Tchaï □ Inscrit pour le suivi individuel uniquement  autre :  |

|  |
| --- |
| Fiche remplie par : Date : |

**Document à renvoyer par mail uniquement à tchai.asbl@gmail.com**