

**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 légal  Autres 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**