

Annexe n° 3 au contrat d'accueil

L'ETAT DES LIEUX

Conclu entre :

L'accueillant(e) familial(e)

Nom, prénom :

Eventuellement nom d'épouse :

Né(e) le :

Domicilié(e) à :

Et la personne accueillie

Nom, prénom :

Eventuellement nom d'épouse :

Né(e) le :

Représenté ou assisté par

(Préciser la qualité : tuteur, curateur, famille...)

Domicilié(e) à :

	<u>Très bon état</u>	<u>Usagé</u>	<u>Très usagé</u>	<i>Observations particulières</i>
♦ <u>Chambre</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Murs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plafond	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fenêtres et Huisseries	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Placard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
♦ <u>Mobilier mis à disposition</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Literie / matelas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Table de chevet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Armoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etagères	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<u>Très bon état</u>	<u>Usagé</u>	<u>Très usagé</u>	<i>Observations particulières</i>
♦ <u>Salle de bain / Toilettes</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Murs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plafond	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fenêtres et Huisseries	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Douche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baignoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toilettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meuble de rangement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

♦ **Autres observations :**

Fait à : Le ___ / ___ / _____

Signatures (précédées de la mention manuscrite « **Lu et approuvé** »)

L'accueillant familial,
*(En cas d'agrément d'un couple,
les deux membres doivent signer.)*

La personne accueillie
(ou son représentant légal)