



# Centre social Foyer Fraternel

Association loi 1901

## Accueil de jour du FOYER FRATERNEL

**- SUR ORIENTATION -**

### Ouvert :

**Tous les lundis,  
9H00-12H00 et 14H00-16H**

6, rue Gouffrand  
33300 Bordeaux

### Accès :

Tram C, arrêt Camille Godard  
Tram B, arrêt Chartrons  
Bus 15, arrêt Picard

### Contact:

**Hélène COEURDEROY**  
*Responsable de l'Accueil de jour*  
Conseillère en économie sociale et  
familiale (CESF)

05.57.87.13.92  
cesf@foyerfraternel.fr



## LETTRE D'ORIENTATION

*Merci de bien vouloir remplir l'ensemble de ces informations.  
Dans le cas contraire, la demande d'orientation ne sera pas étudiée.*

### **ORGANISME ORIENTEUR** (à remplir par l'organisme)

Structure : ..... Téléphone : .....  
Mail : .....  
Adresse : .....  
Durée du suivi préconisé : 1 fois  3 mois  6 mois

### **SITUATION** *Famille : ..... Adulte(s) et ..... Enfant(s)* *Personne seule*

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Domiciliation : .....  
Type d'hébergement : .....  
En activité : OUI  NON   
Inscription à Pôle Emploi : OUI  NON   
Sécurité Sociale : OUI  NON   
Carte Vitale : OUI  NON   
Mutuelle : OUI  NON   
CMU-C : OUI  NON

### **BUDGET**

- Salaire(s) :  €  
- Prestations sociales (AF, CF, PAJE, AAH, AEEH, ASF, ARS, APL, RSA,...) :  €  
- Retraite :  €  
- Allocation pour Demandeur d'Asile (ADA) :  €  
- Autres :  € Précisez .....  
Numéro d'allocataire CAF/MSA :   
QF :  (le QF déterminera la fréquence de passage)

### **AIDES SOLLICITEES** - cochez la ou les case(s) :

Colis alimentaire	Vêtements	Produits d'hygiène	Douche
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fait à ....., le .....

*Cachet et signature*