

## 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(e) par M/Mme .....

➤ Assisté(e) par M/Mme .....

(préciser la qualité : famille, autre ...) .....

	Très bon état	Usagé	Très usagé	Observations particulières
◆ <b>Chambre</b>	<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"/>	.....
◆ <b>Mobilier mis à disposition</b>	<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"/>	.....

	Très bon état	Usagé	Très usagé	Observations particulières
♦ <b>Salle de bain / Toilettes</b>	<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"/>	.....
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 la personne chargée à son égard  
d'une mesure de protection juridique  
avec représentation relative à la personne)