

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
♦ Chambre	<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"/>
♦ Mobilier mis à disposition	<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
♦ Salle de bain / Toilettes	<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)