



INTER'AIDE

Association Intermédiaire

25, Avenue Emmanuel d'Alzon
30120 Le Vigan
04 67 81 08 20

24, Route d'Alès
30170 St Hippolyte du Fort
04 66 93 07 22

mad.interaide@orange.fr

Siret 38482785300027 - n° d'Agrément 92-0387 - APE 8899B

FICHE DE DEMANDE DE MISE A DISPOSITION (particulier)

Date de la demande :/...../.....

Nom du particulier (donneur d'ordre) : Code GTA.....

Téléphone : Portable [] [] [] [] [] [] - Fixe [] [] [] [] [] []

Email :

Adresse :

Adresse mission : (si différente du domicile) :

Date de début de la mission souhaitée :/...../..... Date de fin :/...../.....

Motif du recours à la mission : Besoin ponctuel lié à un événement ☐ Besoin régulier ☐

Fréquence de l'intervention : Hebdomadaire ☐ Bimensuelle ☐ Autre :

Jour d'intervention souhaité : Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi ☐ Dimanche ☐

Horaires :

Travail de nuit ? non ☐ régulier ☐ exceptionnel ☐

FACTURATION :€ brut de l'heure. OPEN ☐ SERENITE ☐ ALLIANCE ☐ HORS FORFAIT ☐

Objet de la mission :

- ☐ Entretien de la maison : ménage, repassage...
- ☐ Collecte et livraison de linge à repasser
- ☐ Petits travaux de jardin
- ☐ Travaux de petits bricolages
- ☐ Garde d'enfants de + de 3 ans à domicile
- ☐ Soutien scolaire à domicile
- ☐ Préparation de repas à domicile
- ☐ Autre :

Mission relevant de l'activité du Service A la Personne (article D.7231-1 du code du travail) : Oui ☐ non ☐

Précisions concernant la mission

☞ Pensez à compléter la fiche de poste au verso afin de décrire précisément vos besoins.

MERCI DE SIGNER

FICHE DE POSTE SYNTHETIQUE

PRINCIPAUX SAVOIRS SOUHAITES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PRINCIPALES COMPETENCES TECHNIQUES SOUHAITEES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PRINCIPALES COMPETENCES TRANSVERSALES SOUHAITEES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SIGNATURE DU DONNEUR D'ORDRE :

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis

SIGNATURE DE LA DIRECTION DE VIGAN INTER' AIDE :



INTER'AIDE

Association Intermédiaire

26 Avenue Emmanuel d'Alzon
30120 Le Vigan
04 67 81 08 20

mad.interaide@orange.fr

24, Route d'Alès
30170 St Hippolyte du Fort
04 66 93 07 22

Siret 38482785300027 - n° d'Agrément 92-0387 - APE 8899B

Fiche d'inscription utilisateur - Particulier -

Date :/...../.....

Numéro d'inscription :

☐ Madame ☐ Monsieur Nom et Prénom :

Date de naissance | | | | |

Situation familiale :

☐ Marié (e) ☐ Célibataire ☐ Veuf (ve) ☐ Divorcé (e)
☐ Pacsé (e) ☐ Vie maritale ☐ Séparé (e)

Nombre d'enfants : | |

Situation : ☐ Retraité ☐ Actif ☐ Inactif

Bénéficiaire de prestations sociales : ☐ Oui ☐ Non

Adresse :
.....

Code postal : | | | | | Ville :

Téléphone : Portable :

Fax :

Email : @

Adresse de facturation (si différente)
.....

Divers concernant le lieu d'habitation :

Type d'habitation : ☐ Maison ☐ Appartement

Présence d'un escalier : ☐ Oui ☐ Non

Jardin : ☐ Oui ☐ Non (surface :)

Type de jardin : ☐ Pelouse ☐ Arboré ☐ Haie

Animaux : ☐ Oui ☐ Non Type :

Autres particularités / Divers : (nombre de pièces – surfaces totales approximatives...)