DEMANDE DE LOGEMENT

- La présente demande devra être remplie dans sa totalité.
- La demande de logement n'a aucune valeur de réservation

Cadre réservé à FAC-HABITAT - Ne rien inscrire dans ce cadre

Date de Réception :

Date d'entrée souhaitée : / /

Date de sortie souhaitée : / /

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT :

Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Dépt : .....
Nationalité : ..... Téléphone : .....
Adresse de correspondance : .....
Code postal : ..... Ville : .....
Adresse e-mail : ..... N° de sécurité sociale : .....

VOTRE SITUATION ACTUELLE :

☐ Lycéen ☐ Etudiant
☐ Sans activité ☐ En formation (stagiaire, alternance, apprentissage)
☐ Etudiant salarié ☐ Salarié – salaire net : .....
Revenu année précédente : .....
Type de contrat : ☐ CDD ou Interim ☐ CDI ☐ Autre
Etablissement fréquenté : .....
Ville : ..... Code postal : .....

VOTRE SITUATION À VENIR :

☐ Lycéen ☐ Etudiant
☐ Sans activité ☐ En formation (stagiaire, alternance, apprentissage)
☐ Etudiant salarié ☐ Salarié – salaire net : .....
Type de contrat : ☐ CDD ou Interim ☐ CDI ☐ Autre
Etablissement fréquenté : .....
Ville : ..... Code postal : .....
☐ Boursier ☐ Non boursier
Examen préparé : .....

TYPE DE LOGEMENT CHOISI :

☐ Résidence De la Salle ☐ T1 ☐ T1 handicapé

☐ Résidence Orrion ☐ T1(15 m2) ☐ T1 (19/23 m2) ☐ T1 handicapé

COMMENT AVEZ VOUS CONNU FAC-HABITAT ?

☐ Affiche, tract ou annonce ☐ www.fac-habitat.com
☐ Votre établissement ☐ www.adele.org
☐ Une mutuelle étudiante ☐ Internet autre (précisez le site) :
☐ Le bouche à oreille .....

CE QUI A MOTIVÉ VOTRE DEMANDE :

☐ La proximité du lieu d'études ☐ Prix du logement
☐ Un désir d'autonomie ☐ Une raison familiale
☐ Autre

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE GARANT :

Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Dépt : .....
Nationalité : ..... N° de sécurité sociale : .....
Adresse de correspondance : .....
Téléphone 1 (obligatoire) : ..... Ville : ..... Code postal : .....
Téléphone 2 (facultatif) : ..... Situation matrimoniale : .....
Adresse e-mail : ..... Lien de parenté avec le candidat : .....
Nombre de personnes à charge : ..... Salaire net mensuel : .....
Profession : ..... Revenu année précédente : .....
Employeur : ..... Type de contrat : ☐ CDD ou Interim ☐ CDI ☐ Exploitant ☐ Autre

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis
Signature du candidat :

Fait à : ..... *le* .....