

SIAO	ALS	Leboncoin	Autre :

Fiche	occupant résidence Joséphine Baker
<b>Logement(s) souhaité(s</b> (Si plusieurs, préciser l'ordre de préférence)	
Date d'entrée souhaité	e://
Section 1 : Coordon	nées et situation familiale
Nom :	
Prénoms :	
Date de naissance :	Âge :
Lieu de naissance :	
Situation familiale :	Célibataire Concubin(e) Marié(e)/Pacsé(e) Divorcé(e)/Séparé(e)
N° de téléphone :	E-mail :
Adresse actuelle :	
Code Postal :	Commune :

Percevez-vous l'APL : Oui Non

Structure d'hébergement

Autre

Si oui, montant APL mensuel : N° allocataire CAF :

nom:

précisez :



Accompagnement : Tutelle Curatelle Intervenant(e) social(e)						
Si, oui: NOM & Prénom / Structure :	N°tél :					
Section 2 : Activité Professionnelle  Type de contrat : Salarié(e) CDD Salarié(e) CDI  En contrat de professionnalisation  Autre :	En contrat d'apprentissage Stagiaire En formation professionnelle					
Métier ou domaine de formation :						
Statut d'étudiant : Oui Non Boursier : Oui Non Si boursier, montant de la bourse annuelle :						
Date de début et, le cas échéant, de fin (CDI, CDD, alternar	nce, stage, formation) :					
Du au						
Nom et adresse de l'entreprise :						
Nom et adresse de l'école (si vous êtes en formation) :						
Salaire ou gratification mensuel(le) net avant impôts :						
Avez-vous déjà un logement que vous allez conserver ? (ex. : un sur lieu de l'école et un sur lieu de l'entreprise)						
Oui Non Si oui, montant du loyer mensuel :						
Moyen de locomotion : Transport en commun Voiture	Moto Scooter Autre					



## Commentaire

(Espace à votre disposition pour exprimer votre situation, vos besoins, attentes ou tout autre élément que vous souhaitez partager)						