

Fiche occupant résidence Joséphine Baker

Logement(s) souhaité(s) : ☐ T1 - 18 m2 ☐ T1' - 24 m2 ☐ T1bis - 30 m2 (1 chambre) ☐ T2 - 45 m2 (2 chambres)
(Si plusieurs, préciser l'ordre de préférence)

Date d'entrée souhaitée : / /

Occupant 1 :

Section 1 : Coordonnées 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 :

☐ Parc public ☐ Parc privé

☐ Hébergé(e)

chez :

☐ Structure d'hébergement

nom :

☐ Autre

précisez :

Percevez-vous l'APL : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, montant APL mensuel :

N° allocataire CAF :

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 d'apprentissage ☐ Stagiaire

☐ En contrat de professionnalisation ☐ En formation professionnelle

☐ Autre :

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, alternance, 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

Fiche occupant résidence Joséphine Baker

Occupant 2 :

Section 1 : Coordonnées 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 :

☐ Parc public ☐ Parc privé

☐ Hébergé(e)

chez :

☐ Structure d'hébergement

nom :

☐ Autre

précisez :

Percevez-vous l'APL : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, montant APL mensuel :

N° allocataire CAF :

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 d'apprentissage ☐ Stagiaire

☐ En contrat de professionnalisation ☐ En formation professionnelle

☐ Autre :

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, alternance, 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)