

LA DEMANDE DE LOGEMENT ETUDIANT

Veillez retourner votre dossier à l'adresse suivante :

Alliade Habitat – Service étudiant
173 Av. Jean Jaurès
69364 Lyon CEDEX 07

ou par fax à l'attention
de Cécile GUERRY
04 72 80 55 99

Pour plus d'informations,
contactez le service location

04 72 89 22 22

Numéro d'enregistrement de la demande départementale

COMPTE AFFAIRE

Logement souhaité le :

 à compléter

Résidence et type souhaités :

1er choix :	<i>à compléter</i>
	Type
2ème choix :	
	Type

Echange de logement :

OUI NON *à compléter*

Colocation :

OUI NON

Nom du colocataire :

.....

RESERVE A ALLIADE HABITAT

NUMERO DE LOGEMENT ATTRIBUE :

UG :

TYPE ATTRIBUE :

CLI :

DATE DE PRISE D'EFFET DU BAIL :

PV COM

Plaques

DECISION DE LA COMMISSION D'ATTRIBUTION :

.....

.....

DEMANDE DE LOGEMENT

ETAT CIVIL DE L'ETUDIANT

Nom et prénoms : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____ Département : _____

Nationalité : _____

Numéro de téléphone où on peut le joindre : _____

E-mail : _____

Etudes suivies en **2007/2008** : _____

Etudes suivies en **2008/2009** : _____

Adresse complète de l'établissement : _____

BOURSIER :

OUI

NON

Montant mensuel : _____

Avez-vous une activité salariée ?

OUI

NON

N° de Sécurité Sociale : _____

LA DEMANDE DE LOGEMENT ETUDIANT

ETAT CIVIL DES PARENTS

ETAT CIVIL DU CHEF DE FAMILLE

Nom et prénoms : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Date de naissance : _____
Lieu de naissance : _____
Nationalité : _____
Numéro de téléphone où on peut le joindre : _____
Situation de famille marié, divorcé, célibataire, concubin, veuf : _____
Date et lieu de mariage : _____

ETAT CIVIL DU CONJOINT OU DU CONCUBIN

Nom et prénoms : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Date de naissance : _____
Lieu de naissance : _____
Nationalité : _____

ETAT CIVIL DES ENFANTS HABITANT AVEC LES PARENTS

(y compris le demandeur)

	NOM	PRENOM	Date et Lieu de naissance
1			
2			
3			
4			

Percevez-vous des allocations familiales pour votre enfant (demandeur du logement) ?

OUI

NON

N° caisse d'Allocations Familiales : _____

Montant des Allocations familiales : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE DE LA FAMILLE

DEMANDEUR si statut salarié ou apprenti	PARENTS		AUTRE
	Monsieur	Madame	
Nom de l'employeur	Nom de l'employeur	Nom de l'employeur	Nom de l'employeur
Profession	Profession	Profession	Profession
Adresse	Adresse	Adresse	Adresse
Téléphone	Téléphone	Téléphone	Téléphone
Date entrée	Date entrée	Date entrée	Date entrée

LA DEMANDE DE LOGEMENT ETUDIANT

SI GARANTS AUTRES QUE LES PARENTS

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal _____ Ville _____
Date et lieu de naissance : _____
Profession : _____
Adresse employeur : _____
Salaire mensuel : _____
Composition du logement : _____ Propriétaire : _____
Montant du loyer : _____
Charges : _____
Depuis quand habitez-vous ce logement : _____
Nombre d'enfants à charge : _____
Téléphone : _____
E-mail : _____

RESSOURCES DES GARANTS (les 2 parents ou autre)

	DEMANDEUR si statut salarié ou apprenti	GARANTS	
		Monsieur	Madame
Salaire mensuel net			
Retraite ou pension reçue			
ASSEDIC			
RMI			
API			
Pension alimentaire à ajouter		+	+
Pension alimentaire à déduire		-	-
Engagement de crédit (maison, voiture, etc...)		-	-
Durée restante du crédit			
TOTAL			

Je certifie, en outre, la sincérité de tous les renseignements fournis par la présente demande, j'ai noté que les déclarations inexactes entraînent automatiquement le rejet de la requête.

Ecrire en toutes lettres :
(Lu et approuvé)

DATE:

Signature du demandeur

