

Fiche de renseignements du (des) candidat(s) occupant(s)

OCCUPANT 1	OCCUPANT 2
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Date de Naissance	Date de Naissance
Lieu de Naissance	Lieu de Naissance
Situation familiale	Situation familiale
Vous êtes	Vous êtes
<input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> célibataire
<input type="checkbox"/> concubinage	<input type="checkbox"/> concubinage
<input type="checkbox"/> pacsé	<input type="checkbox"/> pacsé
<input type="checkbox"/> mariage	<input type="checkbox"/> mariage
<input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> autre
Adresse actuelle	Adresse actuelle
<input type="checkbox"/> logé (e) à titre gratuit	<input type="checkbox"/> logé (e) à titre gratuit
A cette adresse vous êtes	A cette adresse vous êtes
<input type="checkbox"/> locataire	<input type="checkbox"/> locataire
<input type="checkbox"/> propriétaire	<input type="checkbox"/> propriétaire
Rue	Rue
Code postal – ville	Code postal – ville
Téléphone fixe	Téléphone fixe
Téléphone mobile	Téléphone mobile
Adresse mail	Adresse mail
VOUS ETES EN CDI	VOUS ETES EN CDI
Profession	Profession
Revenu net mensuel	Revenu net mensuel
VOUS ETES EN	VOUS ETES EN
<input type="checkbox"/> CDD	<input type="checkbox"/> CDD
<input type="checkbox"/> CNE Travailleur Non Salarié	<input type="checkbox"/> CNE Travailleur Non Salarié
<input type="checkbox"/> REMUNERE A LA COMMISSION	<input type="checkbox"/> REMUNERE A LA COMMISSION
Profession	Profession
Revenu net mensuel	Revenu net mensuel

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus, toute fausse déclaration ou omission engage ma responsabilité.

Fait à _____

Le _____

Signature _____

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus, toute fausse déclaration ou omission engage ma responsabilité.

Fait à _____

Le _____

Signature _____

Liste des pièces à fournir

L'attestation d'assurance multi risque habitation est à remettre au moment de la remise des clés du logement.

PIECES DEMANDEES

- Copie de la carte nationale d'identité en cours de validité ou passeport (resto verso) ou carte de séjour
- Un RIB original + un chèque barré
- Un dépôt de garantie non encaissé (cf grilles tarifaires)

Après réception du dossier, SUITES ETUDES appréciera la solvabilité du présent dossier. La société se réserve le droit d'accepter ou de décliner la réservation du logement en fonction des éléments fournis. Après instruction, le candidat occupant sera informé oralement, dans un premier temps, de la position de SUITES ETUDES. Dans le cadre de l'acceptation du dossier par nos services, le contrat d'hébergement sera adressé pour lecture et signature. Dans la négative, les pièces administratives seront restituées.

DATE + SIGNATURE DE (DES) OCCUPANT(S)

DATE + SIGNATURE DE (DES) PERSONNE (S)
CAUTIONNAIRE (S)



Dossier d'hébergement jeunes actifs

RESIDENCE	
TYPE D'APARTEMENT (STUDIO/T1/T2...)	
VILLE	
DUREE DE LOCATION	
DATE D'ARRIVEE PREVUE DANS LA RESIDENCE	
DATE DE DEPART PREVU	
OCCUPANT	
NOM	
PRENOM	
ADRESSE	
NUMERO DE TELEPHONE	
ADRESSE MAIL	
ENCADRE RESERVE A SUIV'ETUDES	
LOYER	
FORFAIT CHARGES COMPRISES / MENSUEL	
FRAIS DE DOSSIERS	