



Demande de logement valable 6 mois

Date de la demande :

FICHE D'INSCRIPTION
ALIZES 17
Agence Immobilière à Vocation Sociale®

Madame :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Tél. :

Adresse mail :

Monsieur :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Tél. :

Composition familiale :

Personne seule

Sans enfant

Couple

Avec enfant(s)

Nombre d'enfants :

Age(s) :

Nombre total de personnes au foyer :

Vous, ou un des membres du foyer est-elle reconnue PMR (Personne à Mobilité Réduite)

Vous êtes actuellement :

Hébergé

Chez un tiers

Dans une structure

Autre

Locataire

Propriétaire

Adresse actuelle :

.....

Code Postal : Ville :

Percevez-vous actuellement une allocation logement ?

Oui

Non

Si oui, quel est son montant ?€, pour un loyer actuel de €

Numéro allocataire CAF :

CAF Chte Mar

MSA

Autre

Bénéficiez vous actuellement d'un accompagnement social ?

Oui

Non

Si oui, quel est la personne qui vous accompagne ?

Si vous le savez, le nom de l'association ou du service social :

Etes-vous sous tutelle ? Oui Non Etes-vous sous curatelle ? Oui Non

Nom de l'organisme et du mandataire :

Coordonnées :

Vos ressources

Madame :

Type de ressources
Montant :€
Type de ressources
Montant :€

Monsieur :

Type de ressources
Montant :€
Type de ressources
Montant :€

Avez-vous des crédits en cours ?

Oui Non

Quel montant remboursez-vous par mois ?€ Pour combien de mois encore ?

Etes-vous à jour dans le paiement des loyers ?

Oui Non

Si non, quel est le montant de votre dette locative ? €

Votre situation professionnelle

Madame :

En emploi CDI
 CDD
 Intérim
 Autre.....

Demandeur d'emploi

Retraitée

Monsieur :

En emploi CDI
 CDD
 Intérim
 Autre.....

Demandeur d'emploi

Retraité

Vous cherchez un logement :

De quel type ? Studio/ T1 T2 T3 T4 et plus

Sur quel secteur (ville, quartier) ?

Avez-vous fait une simulation d'Aide au Logement ? Oui Non

Si oui, l'estimation est de €, pour un montant de loyer de € ;

Si non, faites l'estimation sur le site de la CAF, www.CAF.fr, rubrique « Estimer vos droits »

Vous pensez régler vos frais d'agence financement direct FSL Autre

& dépôt de garantie financement direct FSL Loca-Pass

Avez-vous un moyen de locomotion ?

Oui Non

Avez-vous des animaux ?

Oui Non

Qui vous a orienté vers nous, Alizés 17 ?

Quelles démarches avez-vous déjà entreprises pour votre recherche de logement ?

Demande HLM Demande contingent préfectoral Autre

FORMULAIRE A RETOURNER PAR MAIL A : maxime.ardhuin@alizes17.fr

Alizés 17 - 34 avenue de la Résistance – 17 000 La Rochelle

Tel : 05.46.27.50.15. / Fax : 05.46.43.27.17.

Carte n° CPI 1702 2018 000 037 769 délivrée par la CCI de La Rochelle

Garanties financières : CEGC. Gestion : 165 000 €. Transactions : 110 000 €