

Agropolis - Résidence La Yole

7, Rue du Marais
85300 CHALLANS

0820 815 372
0,118 € TTC/min depuis un poste fixe

Fax : 02 28 12 01 71

DEMANDE DE LOGEMENT

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : |__| |__|__| Ville : _____

Tél : |__| |__| |__| |__| |__| |__| Portable : |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Date de naissance : |__|/|__|/|__| Lieu de naissance : _____

Age : |__| Sexe : M F

Nationalité : _____

Origine géographique : Canton de Challans

Vendée

Hors Vendée

Situation familiale : marié(e) célibataire

divorcé(e) en concubinage

Nombre d'enfants : |__| Enfants à charge ? Oui Non

1. Mode d'habitation actuel :

logement autonome

chez les 2 parents

chez 1 parent (lequel) : _____

chez un autre membre de la famille (lequel) : _____

chez des amis

en foyer de jeunes travailleurs (nom et coordonnées) :

dans une structure (laquelle) :

sans logement

➤ depuis quelle date ? |__|/|__|/|__|

2. Diplôme ou formation :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Institutions spécialisées | <input type="checkbox"/> Bac technique / technologique |
| <input type="checkbox"/> Primaire | <input type="checkbox"/> Bac général |
| <input type="checkbox"/> BEPC | <input type="checkbox"/> BTS, IUT |
| <input type="checkbox"/> CAP, BEP | <input type="checkbox"/> Bac +3 et plus |
| <input type="checkbox"/> Bac professionnel | <input type="checkbox"/> Aucun |

Niveau scolaire : _____

3. Situation actuelle :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Etudes | <input type="checkbox"/> Contrat cdd | <input type="checkbox"/> Missions intérim |
| <input type="checkbox"/> Stage | <input type="checkbox"/> Contrat cdi à temps partiel | <input type="checkbox"/> Contrat cdi en période d'essai |
| <input type="checkbox"/> Apprentissage | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____ | |

Nom et adresse de l'entreprise, de l'école, de l'organisme de formation, de l'agence intérim : _____

4. Motif(s) de la demande de logement :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sans solution de logement | <input type="checkbox"/> Démarrage formation/nouvel emploi |
| <input type="checkbox"/> Rupture familiale | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) |
| <input type="checkbox"/> Accès à l'autonomie | _____ |

5. Demande de logement :

- T1 : superficie : 29 m² (loyer : 390 € par mois charges comprises)
- T1+ : superficie : 34 m² (loyer : 390 € par mois charges comprises)
si colocation + 25€
- T2 : superficie : 42 m² (loyer : 436 € par mois charges comprises)
si colocation + 25 €

Colocation : (possible pour T1+ et T2)

- oui
- non

6. Projet envisagé durant le séjour à la résidence :

- | | | |
|---------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Etudes | <input type="checkbox"/> Contrat cdd | <input type="checkbox"/> Contrat cdi |
| <input type="checkbox"/> Stage | <input type="checkbox"/> Apprentissage | <input type="checkbox"/> Saisonnier |

- Formation Autre _____
- ✓ Entrée souhaitée le |_|_|/|_|_|/|_|_|
- ✓ Durée du séjour envisagé : _____

Nom et adresse de l'entreprise, de l'école, de l'organisme de formation, de l'agence intérim : _____

7. Ressources :

Natures des ressources du résident	Montant	Durée
Salaires		
Assedic		
Indemnités formation		
Bourse d'étude		
A.s.s. / R.m.i./ F.a.j.		
F.s.l.		
Autres (précisez) : _____		

Profession des parents : Père : _____
Mère : _____

Ressources 2006 des parents : Père : _____
Mère : _____

Possédez-vous un chéquier ? Oui Non

8. Observations diverses : _____

9. Divers :

➤ Comment avez-vous connu la résidence ?

- Mission locale Mairie
- CCAS Centre médico-social
- Association sauvegarde 85 Centre de formation
- APSH Amis
- Autres (précisez) _____

- Avez-vous le permis de conduire ? oui
 non
 en cours

- Avez-vous un moyen de locomotion ? oui
 non

✓ Si oui, lequel ? _____

- Quelle est la raison du choix de la résidence plutôt qu'un logement du parc privé ?

- Raisons financières Pas d'autres solutions de logement
 Habiter avec d'autres jeunes Autres(précisez) _____
 Prendre de l'autonomie

- Avez-vous déjà été hébergé dans un foyer de jeunes travailleurs ?

- oui non

- Pratiquez-vous une activité ?

- oui laquelle ? _____
 non

- Avez-vous un animal de compagnie ?

- oui lequel ? _____
 non

Certifie sur l'honneur l'authenticité des informations fournies.

Fait le.....à

Signature

(Cadre réservé à l'administration d'Agropolis-Résidence La Yole)

Demande Admissible : oui non Si non, motif : _____

Entretien pré-accueil :

Date : |_|_|/|_|_|/|_|_| Heure : |_|_| :|_|_|

Admission : oui non Si non, motif : _____