

# Résidence Agropolis

92 et 94, boulevard Aliénor d'Aquitaine  
85015 LA ROCHE-SUR-YON



*Logements pour actifs  
ou personnes en formation*



**Vous cherchez un logement**



**Vous êtes âgés de minimum 16 ans**

**Vous êtes célibataire ou en couple**



**Vous êtes étudiant, intérimaire,  
apprenti, ...**

**CONTACTEZ-NOUS !**

Plus d'informations et demande de logement au **0970 808 221**

Numéro non surtaxé



# Résidence Agropolis

Logements pour actifs ou personnes en formation



- Contactez-nous par email : [rescecilesauvage@etablieres.fr](mailto:rescecilesauvage@etablieres.fr)
- Venez nous rencontrer sur place du lundi au vendredi, sur rendez-vous
- Dossier de demande de logement téléchargeable sur le site : [www.etablieres.fr](http://www.etablieres.fr) à nous retourner par voie postale, mail ou à l'accueil de la résidence

## Pré-requis

- Agés de minimum 16 ans,
- En situation d'emploi : intérim, CDD, période d'essai CDI...
- En formation : étudiant, stagiaire, apprenti, ...
- A la recherche d'un logement temporaire : pour un court, moyen ou long séjour (1 mois minimum)

## Logements

- La résidence comprend des studios T1.
- Accueil possible seul(e), en colocation, en couple avec ou sans enfants
- Logements en rez-de-chaussée accessibles et adaptés aux personnes à mobilité réduite.
- Préavis de départ de 8 jours seulement

## Équipements

- Logements équipés :
- Cuisine, pièce de vie aménagée salle d'eau et WC individuel
  - Ne sont pas fournis : équipement du lit, serviettes, vaisselle, rideau de douche et micro-ondes.

## Services

- Une résidence sécurisée par vidéosurveillance, présence d'un agent de gardiennage
- Possibilité de pratiquer une activité sportive sur place : centre équestre
- De vastes parkings avec accès par carte magnétique, des liaisons bus assurées vers le centre ville de la Roche sur Yon
- Des commerces à proximité (centre commercial des Flâneries) et la base de loisirs aquatiques de Moulin Papon

## Tarifs

**Résiduel à votre charge de 24 € à 338 € (T1) selon le montant de vos droits APL\*\***

| Logement  | Surface           | Loyer *        |
|-----------|-------------------|----------------|
| Studio T1 | 21 m <sup>2</sup> | 338 € + 8 €*** |

\*Hors APL

\*\* APL : aide personnalisée au logement

\*\*\*Frais de parking obligatoire

- Les charges sont incluses.
- APL majorée dès le 1<sup>er</sup> mois
- Paiement à terme échu
- Aucun frais de dossier
- Dépôt de garantie

Le montant de l'aide au logement est calculé par la CAF selon votre situation, simulation disponible sur le site de la caf.fr.

Une équipe à votre écoute pour vous informer, vous conseiller et vous orienter tout au long de votre séjour.



res ETABLIERES

09.70.80.82.21  
www.etablieries.fr

## DEMANDE DE LOGEMENT

### Résidences sociales - Association AGROPOLIS

#### LE DEMANDEUR

NOM : ..... PRÉNOM : .....  
Sexe: ☐ Homme ☐ Femme  
Adresse : .....  
.....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél. : ..... Portable : .....  
Adresse e-mail : .....  
Date de naissance : ..... Age : ..... Nationalité .....  
Ville et Département de naissance .....  
Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Concubinage ☐ Séparé(e) / Divorcé(e)  
Nombre d'enfant(s): ..... ☐ À charge ☐ Garde alternée ☐ Droit de visite  
N°allocataire CAF ou MSA et département de rattachement : .....

#### LE CO-DEMANDEUR

NOM : ..... PRÉNOM : .....  
Sexe: ☐ Homme ☐ Femme  
Adresse : .....  
.....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél. : ..... Portable : .....  
Adresse e-mail : .....  
Date de naissance : ..... Age : ..... Nationalité .....  
Ville et Département de naissance .....  
Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Concubinage ☐ Séparé(e) / Divorcé(e)  
Nombre d'enfant(s) : ..... ☐ À charge ☐ Garde alternée ☐ Droit de visite  
N°allocataire CAF ou MSA et département de rattachement : .....

#### PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

##### LE DEMANDEUR

Nom-Prénom : .....  
Lien de parenté ou autre : .....  
N° téléphone : .....

##### LE CO-DEMANDEUR

Nom-Prénom : .....  
Lien de parenté ou autre : .....  
N° téléphone : .....

## INFORMATIONS SÉJOUR

Date d'entrée souhaitée : ..... / ..... / .....

Durée du séjour envisagée : ..... (max 24 mois)

## RÉSIDENCE ET TYPE DE LOGEMENT SOUHAITÉS

(Si vous choisissez plusieurs résidences merci d'indiquer un ordre de choix)

### La Roche sur Yon

☐ Agropolis RS

☐ T1 - 21 m<sup>2</sup>

☐ Cécile Sauvage

☐ T1 - 18 à 24 m<sup>2</sup>

☐ T1 bis - 27 à 32 m<sup>2</sup>

### Les Herbiers

☐ La Pellinière

☐ T1 - 25 m<sup>2</sup>

☐ T1 bis - 35 m<sup>2</sup>

☐ T3 - 59 m<sup>2</sup>

☐ Le Mail

☐ T1 - 27 m<sup>2</sup>

☐ T1 bis - 32 m<sup>2</sup> (sans chambre)

☐ T1 bis - 40 m<sup>2</sup>

### Montaigu-Vendée

☐ Le Bois Blanc

☐ T1 - 20 m<sup>2</sup>

☐ T1 bis - 33 m<sup>2</sup>

### Chantonnay

☐ Le Relais

☐ T1 - 24 m<sup>2</sup>

☐ T1 bis (sans chambre) - 32 m<sup>2</sup>

### Fontenay Le Comte

☐ Les 3 portes

☐ T1 -chambre 13 m<sup>2</sup>

☐ T1 bis - studio -22 m<sup>2</sup>

☐ T1 bis - studio +22 m<sup>2</sup>

### Challans

☐ La Yole

☐ T1 - 29 m<sup>2</sup>

☐ T1 bis - 40 m<sup>2</sup>

☐ T3 - 59 m<sup>2</sup>

### Noirmoutier

☐ Les Prêles

☐ T1 - 23 m<sup>2</sup>

☐ T2 - 47 m<sup>2</sup>

### St Aignan-sur-Cher (41)

☐ L'escale

☐ T1 - 20 m<sup>2</sup>

☐ T1 bis - 31 m<sup>2</sup>

☐ T2 - 46 m<sup>2</sup>

## DÉPÔT DE GARANTIE

Correspond à un mois de redevance, à verser obligatoirement et en totalité le jour de l'état des lieux d'entrée

### Qui règlera?

- ☐ Vous même
- ☐ Votre famille
- ☐ L'organisme tiers (FSL )
- ☐ Votre employeur
- ☐ Autre: .....

### Comment?

- ☐ Chèque
- ☐ Espèces
- ☐ Virement

- ✓ Si vous sollicitez le FSL - l'accord et le versement seront obligatoires pour l'entrée dans les lieux

## GARANTIE IMPAYÉS DE LOYER - OBLIGATOIRE

☐ Garantie Visale (pour les 18-30 ans)

☐ Garant physique

## MODE ACTUEL D'HABITATION

- ☐ Propriétaire  
☐ Locataire d'un logement privé  
☐ Locataire d'un logement social  
☐ Hébergé(e) par la famille ou des amis (précisez) : ..... depuis le ..... / ..... / .....  
☐ En situation de logement précaire (camping, hôtel, squatt....) depuis le : ..... / ..... / .....  
☐ Sans logement, depuis le ..... / ..... / .....  
☐ Hébergé (e) par un organisme :  
Lequel (CHRS, FJT, ...) : .....  
Nom de la structure : .....

## RENSEIGNEMENTS SOCIOPROFESSIONNELS A L'ENTRÉE DANS LES LIEUX

### LE DEMANDEUR

Activité à partir du ...../...../.....

- ☐ CDI (Période d'essai)  
☐ CDD  
☐ Contrat intérim  
☐ Contrat d'apprentissage ou de professionnalisation  
☐ CDD d'Insertion, contrat aidé  
☐ Etudiant  
☐ Formation professionnelle  
☐ Stage  
☐ Autre .....

Nom et coordonnées du lieu d'activité :

.....  
.....  
.....  
.....

### LE CO-DEMANDEUR

Activité à partir du ...../...../.....

- ☐ CDI (Période d'essai)  
☐ CDD  
☐ Contrat intérim  
☐ Contrat d'apprentissage ou de professionnalisation  
☐ CDD d'Insertion, contrat aidé  
☐ Etudiant  
☐ Formation professionnelle  
☐ Stage  
☐ Autre .....

Nom et coordonnées du lieu d'activité :

.....  
.....  
.....  
.....

## RESSOURCES FINANCIERES A L'ENTRÉE

### LE DEMANDEUR

#### Nature des ressources

#### Montant

- |                                                           |             |
|-----------------------------------------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Salaires                         | _____ €     |
| <input type="checkbox"/> Indemnités de formation          | _____ €     |
| <input type="checkbox"/> Gratification de stage           | _____ €     |
| <input type="checkbox"/> Bourse d'étude                   | _____ €     |
| <input type="checkbox"/> RSA, prime d'activité            | _____ €     |
| <input type="checkbox"/> AAH                              | _____ €     |
| <input type="checkbox"/> Aide de la famille               | _____ €     |
| <input type="checkbox"/> Indemnisation chômage (ARE, ASS) | _____ €     |
| Durée indemnisation restante:                             | ..... jours |
| <input type="checkbox"/> Aucune ressource                 | _____ €     |
| <input type="checkbox"/> Autres                           | _____ €     |

### LE CO-DEMANDEUR

#### Nature des ressources

#### Montant

- |                                                           |             |
|-----------------------------------------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Salaires                         | _____ €     |
| <input type="checkbox"/> Indemnités de formation          | _____ €     |
| <input type="checkbox"/> Gratification de stage           | _____ €     |
| <input type="checkbox"/> Bourse d'étude                   | _____ €     |
| <input type="checkbox"/> RSA, prime d'activité            | _____ €     |
| <input type="checkbox"/> AAH                              | _____ €     |
| <input type="checkbox"/> Aide de la famille               | _____ €     |
| <input type="checkbox"/> Indemnisation chômage (ARE, ASS) | _____ €     |
| Durée indemnisation restante:                             | ..... jours |
| <input type="checkbox"/> Aucune ressource                 | _____ €     |
| <input type="checkbox"/> Autres                           | _____ €     |

## RAISON(S) DE RECHERCHE D'UN LOGEMENT

- ☐ Rapprochement du lieu de travail, de formation ou de stage
- ☐ Logement actuel trop petit, trop cher
- ☐ Rupture familiale
- ☐ Fin d'hébergement institutionnel
- ☐ Sans solution de logement
- ☐ Autre : .....

## COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA RÉSIDENCE?

**Précisez le nom de l'organisme et celui de l'interlocuteur**

- ☐ Centre Communal d'Action Sociale / Mairie : .....
- ☐ Conseil Départemental - Maison Des Solidarités et de la Famille : .....
- ☐ Employeur : .....
- ☐ Centre de formation : .....
- ☐ Mission locale : .....
- ☐ Association / Structure d'hébergement : .....
- ☐ Amis / Famille : .....
- ☐ Site Internet : .....
- ☐ SIAO Service Intégré d'Accueil et d'Orientation
- ☐ Autres : .....

## ÊTES-VOUS ACCOMPAGNÉ PAR UN PROFESSIONNEL/BENEVOLE DANS LE CADRE DE LA DEMANDE DE LOGEMENT

- ☐ Non ☐ Oui

Nom : .....  
Structure : .....  
Ville : .....  
Coordonnées téléphoniques : .....  
Adresse mail : .....  
Nous autorisez-vous à le contacter ? ☐ Oui ☐ Non

## AVEZ-VOUS DÉJÀ RÉALISÉ UNE DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL ?

- ☐ Non ☐ Oui

Dans quel département ? .....  
Précisez le n° de votre demande : .....

Avez-vous effectué une saisine de la commission DALO? ☐ Oui ☐ Non  
Etes vous reconnu prioritaire au titre du contingent préfectoral? ☐ Oui ☐ Non

## INFORMATIONS DIVERSES

### LE DEMANDEUR

Avez-vous le permis de conduire ? ☐ Oui ☐ Non  
Avez-vous un moyen de locomotion ? ☐ Oui ☐ Non  
Si oui, lequel ? .....

### LE CO-DEMANDEUR

Avez-vous le permis de conduire ? ☐ Oui ☐ Non  
Avez-vous un moyen de locomotion ? ☐ Oui ☐ Non  
Si oui, lequel ? .....

## OBSERVATIONS PERSONNELLES (si vous souhaitez ajouter des éléments vous concernant)

Fait le ..... / ..... / ..... A .....

**SIGNATURE DEMANDEUR**

(ou son représentant légal)

**SIGNATURE CO-DEMANDEUR**

(ou son représentant légal)

## DOCUMENTS A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

**JUSTIFICATIFS D'IDENTITE**

- ☐ Copie recto-verso de votre Carte d'Identité ou Passeport ou Titre de séjour (**en cours de validité**)
- ☐ Si le demandeur est mineur : autorisations d'hébergement et d'hospitalisation (*transmis sur demande*)
- ☐ Si enfant(s) : Copie Carte d'identité ou Livret de famille ou Acte de naissance

**JUSTIFICATIFS PROFESSIONNELS**

- En CDD, CDI, Intérim, apprentissage ou contrat de professionnalisation : Copie du contrat de travail
- En formation professionnelle : Attestation de l'organisme de formation
- En stage d'étude : Copie de la convention de stage
- Etudiant : Copie du certificat de scolarité

*Si vous n'êtes pas en possession d'un justificatif professionnel cité ci-dessus, merci de transmettre une **attestation de votre employeur et/ou centre de formation mentionnant le type de contrat + les dates du contrat + le temps travail hebdomadaire + le salaire mensuel+ cachet et signature.***

**JUSTIFICATIFS DE RESSOURCES****☛ Ressources mensuelles**

- ☐ Copie des revenus des 3 derniers mois
- ☐ Attestation d'indemnités de formation ou de gratification de stage
- ☐ Notification de bourse d'études
- ☐ Justificatif(s) de Pôle Emploi « Avis de situation » et « Attestation de Paiement » pour les 3 derniers mois
- ☐ Notification CAF/MSA des prestations sociales et/ou familiales (RSA, AAH...) des 3 derniers mois

☛ **Copie de votre avis d'imposition ou de non-imposition sur le revenu de l'année N-2**, pour toute personne vivant dans le foyer (par exemple en 2023, vous devez transmettre l'avis d'imposition 2022 sur les revenus 2021) ou celui de vos parents si vous êtes rattaché fiscalement à leur foyer.

*L'accès en résidence est conditionné par un plafond de ressources (pour plus d'informations contacter le secrétariat de la résidence)*

☛ **Montant de la simulation de l'Aide Personnalisée au Logement** (sur caf.fr) en fonction de votre situation à l'entrée. Les informations à mentionner sont : *Vous résidez en résidence sociale/FJT*  
Vous munir également de vos 12 derniers mois de revenus imposables pour établir la simulation

**Pour les personnes dont un tiers (parents, organisme social, entreprise) prendraient en charge les redevances :**

- ☐ Attestation sur l'honneur de prise en charge financière (*transmis sur demande*)

**PREVENTION DES IMPAYES – obligatoire**

En fonction de la solution choisie :

- ☐ Dispositif VISALE (**pour les 18-30ans**) : Fournir un visa Visale : <https://www.visale.fr/visale-pour-les-locataires/avantages/>
- ☐ Garant physique : Fournir un acte de cautionnement + pièce identité recto-verso du garant, son avis d'imposition et son RIB

**AUTRE :**

**Pour les personnes orientées par un organisme** : Merci de transmettre un rapport social du référent

## LES ÉTAPES DE VOTRE DEMANDE DE LOGEMENT



**Vérifiez que votre demande réponde bien aux conditions d'admission** de la résidence, en consultant la plaquette, le site Internet et/ou en contactant l'équipe au 09.70.80.82.21.



**Remplissez le dossier et joignez l'ensemble des justificatifs demandés** (cf liste des documents à joindre)



**Déposez votre dossier complet par mail (de préférence), à l'accueil de la résidence ou par voie postale**



**Vous recevrez un mail confirmant la réception de votre dossier.** Vous serez également informé(e) de la date de la prochaine commission d'attribution des logements



**Un entretien physique ou téléphonique** peut-être programmé si des informations ou documents complémentaires sont nécessaires.



**Le jour de la commission, votre demande est présentée et étudiée.** La commission statue et émet un avis favorable, un ajournement ou un refus.



**Vous êtes informé(e) de la décision par mail ou par téléphone.** En cas d'accord, les modalités liées à votre entrée vous seront communiquées. Une réponse de votre part sera attendue afin de confirmer votre entrée. En cas de refus ou d'ajournement, le motif vous sera précisé par mail ou par courrier. Vous avez la possibilité d'effectuer un recours, en adressant un mail (ou courrier) sous 15 jours, au secrétariat de la résidence concernée.

**ATTENTION**

Le dossier ne sera étudié en commission qu'une fois **complet**.

**Sans nouvelles de votre part** (absence de réponse aux questions, ou non réception des documents manquants), **dans un délai de 1 mois après la dernière relance, le dossier sera classé sans suite.**



## ACTE DE CAUTIONNEMENT

res ETABLIÈRES

(Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire, l'avis d'imposition N-2, ainsi que la photocopie d'une pièce d'identité de la personne se portant garant)

Madame, Monsieur,

Je soussignée [Nom et prénom de la caution] .....

né(e) le [date et commune de naissance de la caution] .....

résidant à l'adresse suivante : [adresse de la caution] .....

.....  
déclare me porter caution solidaire de [Nom et prénom du locataire] .....

pour les obligations résultant du contrat de résidence qui lui a été consenti par le gestionnaire :

**Association Agropolis sis Route de Nantes BP609 85015 LA ROCHE SUR YON,**

pour la location du logement situé :

Résidence [Nom de la résidence] .....

[N° appartement et adresse de la résidence] .....

J'ai pris connaissance du montant de la redevance de [écrit en toutes lettres]

.....  
soit [montant du loyer en chiffres] ..... € par mois .

Il sera révisé annuellement tous les 1er janvier selon la variation de l'indice de référence des loyers publié par l'INSEE au 2ème trimestre de l'indice de référence des loyers.

Cet engagement vaut pour le paiement, en cas de défaillance du locataire, des loyers, des indemnités d'occupation, des charges, des réparations et dégradations locatives, des impôts et taxes, des frais et dépens de procédure, des coûts des actes dus, en principal et accessoires.

Cet engagement est valable pour une durée indéterminée.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'avant-dernier alinéa de l'article 22-1 de la loi du 6 juillet 1989, selon lequel :

"Lorsque le cautionnement d'obligations résultant d'un contrat de location conclu en application du présent titre ne comporte aucune indication de durée ou lorsque la durée du cautionnement est stipulée indéterminée, la caution peut le résilier unilatéralement. La résiliation prend effet au terme du contrat de location, qu'il s'agisse du contrat initial ou d'un contrat reconduit ou renouvelé au cours duquel le bailleur reçoit notification de la résiliation."

Je reconnais également avoir pris connaissance de l'article 2297 du code civil, selon lequel :

"Si la caution est privée des bénéfices de discussion ou de division, elle reconnaît dans cette mention ne pouvoir exiger du créancier qu'il poursuive d'abord le débiteur ou qu'il divise ses poursuites entre les cautions. A défaut, elle conserve le droit de se prévaloir de ces bénéfices."

Fait à [nom de la commune] ....., le [date] .....

[Signature de la caution]