



Nom :	
Prénom :	
Date :	

RESIDENCE BOIS GENTIL
15 rue du Collège 68400 RIEDISHEIM
Tél. 03 89 44 75 60

Type de logement souhaité : F1 BIS F2

A adresser à la : **Direction des Résidences APALIB'**
 15 rue du collège
 68400 RIEDISHEIM
 ☎ **03 89 54 45 77**

Ne pas remplir	Cadre réservé
AVIS :	DATE :

	<h2>DEMANDE D'ADMISSION</h2>	
---	------------------------------	---

I. VOTRE ETAT CIVIL

Monsieur

Nom	
Prénom	
Date et lieu de naissance	

Madame

Nom	
Prénom	
Nom de jeune fille	
Date et lieu de naissance	

II. VOTRE SITUATION FAMILIALE

Etes-vous :

- Célibataire
- Marié(e)
- Veuf(ve)
- Divorcé(e)
- Séparé(e)

III. AVEZ-VOUS DES PERSONNES A CHARGE ?

- Oui Non

 <p>Ensemble tissons le fil de la vie</p>	<h2>DEMANDE D'ADMISSION</h2>	
--	------------------------------	---

IV. INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE LOGEMENT ACTUEL

Adresse		
Code postal		
Ville		
Téléphone		
Téléphone portable		
Nombre de pièces		
Etage		
Ascenseur	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Etes-vous :

Propriétaire

Locataire

Aide au logement

Oui

Non

Loyer actuel

Numéro allocataire :

V. VOS REVENUS ⁽¹⁾

Montants	Monsieur	Madame	Mensuel	Trimestriel ⁽²⁾

(1) Joindre copie du dernier avis d'imposition ou non imposition

(2) Mentionner vos caisses de retraites complémentaires



DEMANDE D'ADMISSION



VI. MOTIVATION DE LA DEMANDE

VII. PERSONNES A CONTACTER EN CAS DE BESOINS (enfants, famille...)

	Contact n°1	Contact n°2
Nom		
Prénom		
Adresse complète		
Téléphone		
Téléphone portable		
Lien avec le candidat		

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements contenus dans la présente déclaration. J'ai pris note que toute déclaration inexacte, fautive ou incomplète entraînera la radiation de ma candidature.

Fait le.....à.....

Demande établie par :..... Signature :