

**DEMANDE DE LOGEMENT ETUDIANT**

Si vous êtes déjà locataire de Gironde Habitat et si vous souhaitez changer de logement, cochez cette case :

Si vous êtes déjà locataire d'un organisme HLM, cochez cette case :

Les rubriques **soulignées et en gras** doivent toujours être complétées

**DEMANDEUR**

**CO-DEMANDEUR**

*Ne renseignez les informations concernant le co-demandeur que si vous vivez en couple (marié ou non) ou si vous voulez être co-signataire.*

**Civilité**  Mademoiselle  Madame  Monsieur

**Nom**

**Prénom**

Nom de jeune fille

**Date de naissance**  (ex: 01/03/1965)

**Nationalité**

Téléphone du domicile

Téléphone Portable

Téléphone bureau

E-mail

**Votre adresse**

**Ville**

**Code postal**

**Civilité**  Mademoiselle  Madame  Monsieur

**Nom**

**Prénom**

Nom de jeune fille

**Date de naissance**  (ex: 01/03/1965)

**Nationalité**

Téléphone du domicile

Téléphone Portable

Téléphone bureau

E-mail

**Votre adresse**

**Ville**

**Code postal**

**VOTRE SOUHAIT**

**Quel type de logement souhaitez-vous habiter ?**

T1 (pièce unique, environ 20 m<sup>2</sup>)

T1 bis (deux pièces, environ 34 m<sup>2</sup>)  
↵ Attention, très peu de T1 bis disponibles ! ↵

**Souhaitez-vous un parking privé ?**  Oui  Non

**VOUS AVEZ UN HANDICAP PHYSIQUE**

**Votre logement nécessite-t-il un aménagement pour handicapé ?**    **Oui**    **Non**

**VOTRE SITUATION**

**DEMANDEUR**

**CO-DEMANDEUR**

<input type="text"/>	Quelles études envisagez-vous ?	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Dans quel(s) établissements êtes-vous inscrit(e)s ?	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Quelle durée prévisionnelle d'études ?	<input type="text"/>

**VOS RESSOURCES MENSUELLES**

**DEMANDEUR**

**CO-DEMANDEUR**

<input type="text"/> €	Montant mensuel des bourses d'études ?	<input type="text"/> €
<input type="text"/> €	Montant mensuel des pensions alimentaires ?	<input type="text"/> €
<input type="text"/> €	Montant mensuel des salaires ?	<input type="text"/> €

**VOTRE GARANT OBLIGATOIRE**

**Nom de votre garant**

Ressources mensuelles  €

Je soussigné(e), (*NOM et prénom*)....., certifie exact l'ensemble des informations mentionnées précédemment. Toute fausse déclaration entraînera systématiquement l'annulation de mon dossier.

A ....., le .....

**Signature(s)**

Nous vous remercions d'avoir choisi Gironde-Habitat pour votre projet locatif. Nous mettons tout en œuvre pour satisfaire votre demande. Dès qu'une opportunité se présentera, notre Chargée de clientèle prendra contact avec vous. Conformément à la réglementation en vigueur, vous recevrez par courrier, dans les prochains jours, l'attribution de votre numéro unique d'enregistrement départemental.

*Les informations recueillies dans le présent document sont exclusivement à l'usage du groupe Gironde Habitat et peuvent être communiquées aux organismes publics pour répondre aux obligations légales. Elles pourront donner lieu à exercice d'un droit d'accès et de rectification dans les conditions prévues par la loi n°7817 du 16.01.1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.*