

INSCRIPTION EN VUE D'OBTENIR UN LOGEMENT
À LA RÉSIDENCE DES TROIS ROUES

DATE DE LA DEMANDE :

NOM : PRÉNOM :

NOM DE NAISSANCE :

NÉ(E) LE À DÉPARTEMENT :

ADRESSE ACTUELLE :

PROPRIÉTAIRE LOCATAIRE AUTRE :

N° FIXE : PORTABLE :

CONTACT FAMILLE : LIEN DE PARENTÉ :

N° TEL :

E-MAIL :

SITUATION DE FAMILLE :

NATURE ET MONTANT DES RESSOURCES :

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE :

N° ALLOCATAIRE : MSA CAF

TYPE DE LOGEMENT SOUHAITÉ :

T1 T1 BIS T2 T3

MOTIFS DE LA DEMANDE :

- Problème de santé
- Problème de sécurité
- Problème de confort
- Sentiment de solitude, d'isolement
- Possibilité de manger au restaurant
- Autre (préciser) :

- ANIMAUX : OUI NON - Si oui, lesquels :