# FICHE DE RENSEIGNEMENTS
# LOCATAIRE

**DATE d'ENTRÈE SOUHAITÈE :**

| VOUS | CONJOINT |
|---|---|
| Nom :_____ | Nom :_____ |
| Prénom :_____ | Prénom :_____ |
| Né(e) le :_____ à _____ | Né(e) le :_____ à _____ |
| Nationalité :_____ | Nationalité :_____ |
| Situation de Famille : _____ | Situation de Famille : _____ |
| Nbre d'enfants : _____ Ages :_____ | Nbre d'enfants : _____ Ages :_____ |
| Tél :_____ Tél Bur :_____ | Tél :_____ Tél Bur :_____ |
| Adresse mail : | Adresse mail : |
| Dernière adresse :_____ | Dernière adresse :_____ |
| _____ | _____ |
| Profession : _____ | Profession : _____ |
| Date d'embauche :_____ | Date d'embauche :_____ |
| Nom et adresse employeur :_____ | Nom et adresse employeur :_____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| REVENUS MENSUELS | REVENUS MENSUELS |
| Total :_____€ | Total :_____€ |

COMPTE BANCAIRE

Banque :_____ N° Compte :_____

Aresse :_____

ALLOCATIONS FAMILLIALES

N° Allocations Familliales :_____ Adresse de la Caisse :_____

Nom de l'assistance sociale :_____ Tél :_____

Montant mensuel des Allocations :_____€

| AUTRES REVENUS :_____€ | TOTAL RESSOURSES :_____€ |
|---|---|

Fait à :_____ le_____