

COmmerçant :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RMI :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHômeur :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans Profession :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Précisez)	_____	_____	_____	_____

- CDD :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- CDI :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Noms et adresses du ou des employeurs :

Monsieur : _____
Téléphone : _04 _____

Madame : _____
Téléphone : _04 _____

Salaire ou retraite (net / mois) :	_____	_____	_____	_____
Montant prestations (mois) :	_____	_____	_____	_____
Allocations familiales :	_____	_____	_____	_____
AAH	_____	_____	_____	_____
AJE	_____	_____	_____	_____
API	_____	_____	_____	_____
RMI	_____	_____	_____	_____
FNS	_____	_____	_____	_____
Autre	_____	_____	_____	_____

IMPERATIF JOINDRE :
LA OU LES PHOTOCOPIE(s) DE VOTRE (vos) DERNIER AVIS D'IMPOSITION OU DE NON IMPOSITION.
ATTESTATION A JOUR DE LOYERS OU CERTIFICAT D'HEBERGEMENT.
PHOTOCOPIE RECTO VERSO DE LA CARTE D'IDENTITE OU DE SEJOUR.
PHOTOCOPIES DES DEUX DERNIERS BULLETINS DE SALAIRES OU DE RESSOURCES..)
PHOTOCOPIES DE LA DERNIERE NOTIFICATION CAF (le cas échéant)
(Pour toutes les personnes vivant dans le logement)

Ces renseignements et documents doivent me parvenir avant le

Veuillez agréer, Madame, mes salutations distinguées.

LE DIRECTEUR

Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978, relative au traitement automatisé d'informations nominatives, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations que vous nous transmettez.