

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : ..... Situation familiale : .....

N° téléphone : ..... E-mail: .....

N° de sécurité sociale : .....

Adresse actuelle : .....

Code postal : ..... Ville : .....

### PROJET SOCIO-PROFESSIONNEL (exposez en quelques lignes votre projet) :

.....  
.....  
.....

**Date d'entrée souhaitée:** ...../...../.....

**Type de logement souhaité** (sous réserve de disponibilité) :  T1  T1'  T1''

### Votre habitation actuelle :

- Logement autonome  Résidence sociale  Chez les parents  Chez famille ou amis  
 Autre : .....

### Raison de votre recherche de votre recherche d'un nouveau logement :

- Emploi, formation, stage études...  Être plus indépendant  
 Rupture familiale  Autre (préciser) : .....

### Raison du choix de notre Résidence :

- Habiter avec d'autres jeunes  Parce que c'est moins cher  
 Pas d'autres solutions de logement  Envoyé par un tiers (nom et l'adresse de l'organisme) : .....

**Niveau d'études:** .....

### Catégorie socioprofessionnelle :

- CDI  CDD  Intérim  Contrat aidés par l'état (CAE, CIE...)  
 Contrat d'apprentissage. Niveau : .....
- Contrat de professionnalisation  
 Stage rémunéré  Stage non rémunéré  
 Scolaire enseignement technique  Scolaire enseignement général  
 Etudiant enseignement technique  Etudiant enseignement général  
 Autre (préciser) : .....

**Profession ou classe fréquentée :** .....  
 Temps plein     Temps partiel

**Nom et adresse de l'employeur, de l'établissement scolaire ou de l'organisme de formation selon le cas :**  
.....

**Date prévue de début de contrat, d'études, de stage, etc.:** ...../...../.....  
**Date prévue de fin de contrat, d'études, de stage, etc.:** ...../...../.....

**Montant des ressources mensuelles :** ..... €

**Nature des ressources :**

Salaires, Indemnités    Allocations ou Aides Sociales    Aide familiale    Bourse d'étude    Aucune ressource    Autres (précisez) : .....

**Situation professionnelle des parents :**

Père : ..... Mère : .....

Nombre de frères et sœurs : .....

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom/prénom : .....Lien de parenté : .....

Adresse : .....

Code Postal..... Ville :.....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

**Service Social:**

.....  
Adresse : .....

Code Postal :.....Ville : .....

Personne à contacter : .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

Vous possédez :

un deux roues. Modèle : .....

une voiture. Modèle : .....N° d'immatriculation : .....

**Tous ces renseignements sont nécessaires à votre accueil à la Résidence et à l'établissement de statistiques au niveau national. En signant ce formulaire, vous consentez à l'enregistrement de ces données.**

**Conformément au règlement européen n° 2016/679 et à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès aux informations qui vous concernent. Vous pouvez selon les cas, demander rectification, verrouillage, effacement des informations et exercer un droit d'opposition, ou une limitation du traitement de vos données.**

Fait à :

Le :

Signature :

