

non 🗖

(ex : visite de votre famille)

Oui 🗖

Y aurait-il des personnes de votre famille qui habiteront temporairement votre logement?

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT DE LA DEMANDE DES ASSISTANTS DE LANGUE

	DEG AGGIGTARTO DE LARGOE		
Comité Local pour le Logement Autonome des Jeunes Martinique		Cadre réservé au CLI DATE :/ LIEU DE L'ACTION:	
IDENTIFICATION DU JE	UNE		
Date de Naissance: Adresse : :	/Lieu	de naissance :	Age: ans
2 ://	/):// à charge :		
Situation civile:	célibataire 🗆 marié(e) 🖵vi	ie maritale □pacsé(e)	□séparé(e)
Typologie de logeme	nt souhaité :		
☐ Studio	□ F2	□ F3	□ F4
□ Colocation	□Foyer/pension	☐ Chambre chez l'habit	tant
	☐ Meublé	☐ Non meublé	
Etablissement d'affectation:			
Commune de l'établi	ssement:		
Commune recherchée ? Noter les 3 communes par ordre de priorité :			
1:	2:	3:	
Montant total des revenus : €			
Montant du loyer souhaité par mois :			
Quelle est votre date d'arrivée prévue en Martinique ?			
Expérience de la loca	ation? Oui □ nor	n 🗖	
Quelle est votre conr ☐ Bonne maitrise	naissance de la langue fran lu et parlé	nçaise ? □ parlé	☐ quelques notions

Signature du Demandeur