

**NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE**

- 20 ans       OUI     NON
- Enf – 20 ans     OUI     NON
  
- Enf 20-25 ans     OUI     NON
- APL                 OUI     NON

# DEMANDE DE LOGEMENT - STAGIAIRE -

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Sexe :**       F                       M                      **Nationalité :** .....

**Date de naissance :** ..... **Lieu de naissance :** .....

**Adresse :** .....

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

**Téléphone :** ..... **Portable :** .....

**Email :** .....

**Profession du Père :** ..... **Profession de la Mère :** .....

- A**     **PL**    **Nombre de frères et sœurs de moins de 20 ans au 1<sup>er</sup> septembre 2016 :** .....
- PL**    **Vos parents perçoivent-ils une Allocation Logement ou APL :**     OUI                       NON
- L**    **Percevez-vous déjà personnellement l'APL :**                       OUI                       NON
- Etudes poursuivies actuellement (Année scolaire 2015-2016) :** .....
- Statut pendant votre séjour :**  
 ETUDES     TRAVAIL     STAGE     AUTRE
- NOM et Adresse de votre employeur ou de l'organisme vous recevant :** .....
- ..... **TEL :** .....
- Elève boursier :**       OUI                       NON
- Type de logement souhaité (numéroter par ordre de préférence)**  
 Chambre individuelle     Chambre double                       Appartement

→ **SEJOUR DU** ..... **AU** .....

→ **JOINDRE A LA DEMANDE :** 1 photo d'identité

Je reconnais avoir pris connaissance des informations « **Résidence** » et « **APL** »

→ **SIGNATURE :**

**STAGIAIRE 2016 - 2017**