



**POLYGONE**

Interrégionale POLYGONE – B . P . 7 0 5  
Siège Social : 1 av. Georges Pompidou – 15007 AURILLAC Cedex  
T é l : 0 4 . 7 1 . 4 6 . 2 4 . 2 4 – F a x : 0 4 . 7 1 . 6 4 . 5 2 . 4 4  
E-mail : sa-hlm@polygone-sa.fr – Site : www.polygone-sa.fr

Votre demande sera traitée par

**Agence POLYGONE AURILLAC**  
**1, av. Georges POMPIDOU -15000 AURILLAC**  
**Tél : 04.71.46.24.24 Fax : 04.71.64.52.44**  
**E-mail : sa-hlm@polygone-sa.fr**

**CADRE RESERVE AU SERVICE**

N° d' enregistrement : .....

Date de dépôt : .....

N° demande unique: .....

## DEMANDE DE LOGEMENT POUR ETUDIANT

### VOTRE FOYER

*A remplir par vos soins*

*Pièces  
à fournir*

*A remplir  
par  
Polygone*

#### A-ETUDIANT

NOM  Prénom

Né(e) le  à

Nationalité  N° de Séc. Sociale ou MSA

Nom du Lycée ou de la Faculté fréquenté :

Adresse:

N° de tél

Durée des Etudes

*Copie de la carte  
d'identité ou titre  
de séjour en cours  
de validité*

*Joindre une  
enveloppe timbrée  
à votre adresse*

*copie du certificat  
de scolarité  
de l'année en cours et de  
l'année précédente*

#### B-LOGEMENT FAMILIAL et/ou PERSONNEL:

Adresse des parents:

N° de tél .  Portable

Adresse personnelle:

N° de tél .  Portable

*Copie du livret de famille  
et/ou copie du jugement de  
divorce ou ordonnance  
de non-conciliation  
ou attestation  
de séparation*

#### C-CAUTION SOLIDAIRE

Nom  Prénom

Adresse

N° de tél  Lien de parenté

*Engagement de caution*

Je certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans le dossier

A  le

Signature

# PATRIMOINE LOCATIF ETUDIANT D'AURILLAC

## AURILLAC (014)

- Résidence des Crêtes - Route de Salers
- Résidence du cheval Rouge - Place d'Aurinques
- Impasse Sourniac
- Côte de Reyne
- Place Saint - Etienne

## PIECES A FOURNIR

**CERTIFICATS DE SCOLARITE (de l' année en cours et de l' année N-1)**

**1 photocopie du livret de famille**

**1 photocopie de la carte d' identité ou de séjour**

**1 enveloppe timbrée à votre adresse**

**Engagement de caution solidaire**

**LES PIECES DOIVENT ETRE FOURNIES EN PHOTOCOPIE OU EN DUPLICATA, EN AUCUN CAS LES DOCUMENTS ORIGINAUX NE POURRONT ETRE RENVOYES.**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ETRE ETUDIE**

Les informations recueillies dans le présent questionnaire ne seront utilisées et ne feront l' objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de la gestion, ou pour satisfaire aux obligations légales ou réglementaires.

Elles ne pourront donner lieu à exercice du droit d' accès dans les conditions prévues par la loi N°78-17 du 06.01.1978 relative à l' informatique, aux fichiers et aux libertés.



Nom du demandeur:

Interrégionale POLYGONE – B.P.705 – Siège Social : 1 av. Georges Pompidou – 15007 AURILLAC Cedex  
Tél. : 04.71.46.24.24 – Fax : 04.71.64.52.44 E-mail : sa-hlm@polygone-sa.fr – Site : www.polygone-sa.fr

# ENGAGEMENT DE CAUTION SOLIDAIRE

*A compléter par la personne qui se porte Caution*

*Pièces  
à fournir*

*A remplir  
par  
Polygone*

## ETAT CIVIL

M.       Mme       Mlle

NOM       Prénom

Lien de parenté avec la personne à loger

Né(e) le  à

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

N° de Tél.       N° portable

E-mail

*Copie de la carte  
d'identité*

## SITUATION PROFESSIONNELLE

Nom et Adresse de l'employeur: .....  
.....

N° de Tél.

*Copie du dernier  
avis d'imposition*

Je m'engage à me présenter avec M. Mme. Mlle (1) .....  
( nom du demandeur ) dès l'attribution du logement afin de signer les documents  
relatifs à mon engagement de caution solidaire.

*Copie des justificatifs  
de revenus mensuels  
(Bulletin  
de paie ou Pension)*

Signature