



Votre demande sera traitée par

Agence POLYGONE CAHORS
25, Bd Léon Gambetta 46000 CAHORS
Tél : 05.65.35.40.40 Fax : 05.65.35.41.41
E-mail : polygone46@polygone-sa.fr

CADRE RESERVE AU SERVICE
N° d' enregistrement :
Date de dépôt :
N° demande unique:

Interrégionale POLYGONE – B . P . 7 0 5
Siège Social : 1 av. Georges Pompidou – 15007 AURILLAC Cedex
T él : 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

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 DU DEPARTEMENT DU LOT

CAHORS (042)

- Résidence Henri Martin (152)
- Résidence 'Les Augustins' (182)
- Résidence Foch (255)
- Résidence Pierre Sémard (221)
- Résidence André Breton (274)

SOUILLAC (309)

- L'Arbre Rond (92)
- Rue du Maquis (148)

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