

# Association Habitats Jeunes du Grand Rodez

(Association régie par la loi de 1901 – dépôt de préfecture : 26/06/2015 – JO du 11/07/2015)

## DEMANDE D'HEBERGEMENT

Résidence Coeur de ville  
21 rue de Bonald  
12000 Rodez

Tel : 05.65.77.14.00

Email : reservation@hjgr.fr

### Identité

Si vous êtes mineur, la réservation doit être réalisée par l'un de vos responsables légaux avec qui nous conviendrons d'un rendez.

NOM :  PRENOM :

Date de Naissance :  Age :  Sexe :  Masculin  Féminin

Numéros de téléphone :  et  Numéro du responsable légal :

Adresse mail :

Adresse :

Code postal :  Ville :

### Séjour

Date d'arrivée prévue :  Date de départ :

Pour des séjours fractionnés, avez-vous un planning ?  oui  non **merci de nous en fournir une copie pour la programmation de vos séjours.**

Choix de la formule d'hébergement :  Chambre  T1  T1'

( Description des hébergements : voir fiche tarifaire. Dans le cas du souhait d'une chambre, leur nombre étant très limité il est conseillé de cocher aussi la case T1. )

### Comment avez-vous connu la résidence ?

- Internet  Amis  Portes Ouvertes  Organisme  
 Travailleur social  Autre, précisez : .....

### Raison choix FJT

- Autres Jeunes  Plus pratique  Moins cher  
 Placement  Pas d'autre solution  Autre

### Comment êtes vous logé actuellement ?

- Parents  Amis  institutions (meccs/foyer/famille  
accueil..)  Logement autonome  Sans logement  
 Autre

### Où se trouve le logement ?

- Rodez  Communauté d'agglomération  Aveyron  
 Région  Métropole  Dom Tom  Autres pays

### Quelle est la principale raison de votre recherche de logement ?

- Rupture/conflit familial  Emploi  Stage  
 Étude  Autre, précisez :

### Précision sur la raison :

### Précision sur le lieu de travail, formation ou études :

### Activités actuelles

- Sans activité  Salarié  Demandeur d'emploi  
 Stagiaire  Étudiant-Formation  Apprenti-Alternance

### Niveau scolaire

- Collège  CAP/BEP  Bac  
 Bac + 2  Bac + 3 et plus  Autre

## Ressources financières

Veillez fournir une copie de justificatif de revenus personnel ou de la personne qui financera votre séjour

Quel est le montant de vos revenus actuels ?  € jusqu'à quand ?

Dans le cas d'une prise en charge de votre séjour, veuillez renseigner le cadre ci-dessous.

|                   |                                  |                                    |                                     |  |                      |
|-------------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|----------------------|
| Prise en charge : | <input type="checkbox"/> Parents | <input type="checkbox"/> Organisme | <input type="checkbox"/> Entreprise | <input type="checkbox"/> Autre, précisez : | <input type="text"/> |
| Coordonnées :     | Nom :                            | <input type="text"/>               | Tel :                               | <input type="text"/>                       |                      |
|                   | E-mail :                         | <input type="text"/>               |                                     |  |                      |
|                   | Adresse :                        | <input type="text"/>               |                                     |  |                      |
|                   | Code Postal :                    | <input type="text"/>               | Ville :                             | <input type="text"/>                       |                      |

## Activité principale

### Etudiant

Étudiant

Lycéen

### Formation par alternance

Apprenti

Contrat professionnel

### Demandeur d'emploi

indemnisé

non indemnisé

R.S.A ou A.S.S

A.A.H

Formation, précisez :

### Salarié

C.D.I

C.D.D

Emploi aidé (CAE, Civique...)

Intérim - intermittent

Autre, précisez :

## Aides au logement

Souhaitez vous faire une demande d'APL ?  oui  non

Bénéficiez-vous d'APL sur votre logement ?  oui  non Si oui, indiquez le n° d'immatriculation CAF :

Faites vous une demande de Loca/Pass ?  oui  non

Vos remarques, précisions supplémentaires ou renseignements complémentaires :

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à nous téléphoner au 05 65 77 14 00.

Service Accueil

## Cadre réservée à l'administration

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Copie de la carte d'identité                   | <input type="checkbox"/> R.I.B  | <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité            | <input type="checkbox"/> Responsabilité civile <i>valable pour l'année en cour</i> |
| <input type="checkbox"/> Justificatif d'inscription pour les étudiants  | <input type="checkbox"/> Justificatif de revenus ou de prise en charge parents/organisme/entreprise |  |  |
| <input type="checkbox"/> Copie du planning pour les séjours fractionnés | <input type="checkbox"/> Copie de l'attestation de la carte vitale                                  | <input type="checkbox"/> Assurance logement conseillée |  |

## Arrivée du résident

Caution = .....  Adhésion = .....  Certificat médical sport  Draps  Repas N° = .....

Frigo N° = .....  Boîte frigo N° = .....  Kit vaisselle N° = ..... Petit Déjeuner :  oui  non

Personne à prévenir : Nom : ..... Prénom : ..... Tel : .....

Fonction : ..... Email : .....

Adresse de facturation :