


A retourner avant le **15 novembre 2020**

à Habitat du Nord

10, rue du Vaisseau - CS 30287 - 59665 Villeneuve d'Ascq cedex

**LIRE ATTENTIVEMENT LA
NOTICE AU DOS
AVANT DE
COMMENCER**

 **Habitat du Nord**
Contrat 998865321 Module
998865321 ????

Formulaire à remplir obligatoirement en MAJUSCULES, au stylo à bille noir ou bleu - Ne PAS RAYER ni BARRER

A - Renseignements sur le locataire

* pour compléter, merci de reprendre les codes page suivante
** ne pas oublier de joindre vos pièces justificatives

1 ARTHUR BERTRAND	
Nom de jeune fille	né(e) le : 23/01/1969
Téléphone	Portable
E-mail	@
Situation familiale* :	depuis le :
Allocations* :	Situation professionnelle* :
Parti(e) le :	Cochez si carte mobilité inclusion "invalidité" **: <input type="checkbox"/>
Décédé(e) le :	INC <input type="checkbox"/>

B - Renseignements sur le conjoint-concubin-colocataire

* pour compléter, merci de reprendre les codes page suivante
** ne pas oublier de joindre vos pièces justificatives

2 JULIE BERTRAND	
Nom de jeune fille DUPONT	né(e) le : 12/04/1972
Téléphone	Portable
E-mail	@
Situation familiale*	depuis le :
Allocations*	Situation professionnelle* :
Parti(e) le :	Cochez si carte mobilité inclusion "invalidité" **: <input type="checkbox"/>
Décédé(e) le :	INC <input type="checkbox"/>

C - AUTRES OCCUPANTS - Si nouvel occupant non-prérempli ci-dessous, le rajouter dans le pavé D

* pour compléter, merci de reprendre les codes page suivante
** ne pas oublier de joindre vos pièces justificatives

3	
né(e) le :	
Situation professionnelle* <input type="checkbox"/>	Allocations* <input type="checkbox"/>
<u>En cas de parents séparés :</u>	
Cochez si garde alternée** : <input type="checkbox"/>	Cochez si détenteur d'une carte mobilité inclusion "invalidité" **: <input type="checkbox"/>
Cochez si droit de visite et hébergement **: <input type="checkbox"/>	
Parti(e) le :	Décédé(e) le :
NC <input type="checkbox"/>	
4	
né(e) le :	
Situation professionnelle* <input type="checkbox"/>	Allocations* <input type="checkbox"/>
<u>En cas de parents séparés :</u>	
Cochez si garde alternée** : <input type="checkbox"/>	Cochez si détenteur d'une carte mobilité inclusion "invalidité" **: <input type="checkbox"/>
Cochez si droit de visite et hébergement **: <input type="checkbox"/>	
Parti(e) le :	Décédé(e) le :
NC <input type="checkbox"/>	
5	
né(e) le :	
Situation professionnelle* <input type="checkbox"/>	Allocations* <input type="checkbox"/>
<u>En cas de parents séparés :</u>	
Cochez si garde alternée** : <input type="checkbox"/>	Cochez si détenteur d'une carte mobilité inclusion "invalidité" **: <input type="checkbox"/>
Cochez si droit de visite et hébergement **: <input type="checkbox"/>	
Parti(e) le :	Décédé(e) le :
NC <input type="checkbox"/>	
6	
né(e) le :	
Situation professionnelle* <input type="checkbox"/>	Allocations* <input type="checkbox"/>
<u>En cas de parents séparés :</u>	
Cochez si garde alternée** : <input type="checkbox"/>	Cochez si détenteur d'une carte mobilité inclusion "invalidité" **: <input type="checkbox"/>
Cochez si droit de visite et hébergement **: <input type="checkbox"/>	
Parti(e) le :	Décédé(e) le :
NC <input type="checkbox"/>	

