



OBJET

BULLETIN D'INSCRIPTION

Adresse: Nombre de pièces - surface : Loyer et charges : Garantie bancaire: Entrée en vigueur : Remarques: PRENEUR DU BAIL Adresse actuelle depuis le : Nom, prénom : Rue et numéro : N° postal et localité : Pays : _____ Etat civil : _____ Profession: Lieu d'origine : _____ Nationalité: Date de naissance :____ Pour les étrangers, permis A – B – C : ____ Employeur: Lieu de travail : ______ Depuis le : Salaire ou autre revenu mensuel net CHF : _____ Nombre de personnes qui habiteront l'appartement : dont _____ enfants Age des enfants: _____ Tél. privé : _____ Tél. professionnel : Mobile: E-mail : _____ Possédez-vous un véhicule à moteur? Oui Non Si oui, n° de(s) plaque(s) : _____ Avez-vous fait ou faites-vous l'objet de poursuites ? Oui Non Gérance ou propriétaire actuel : _____ Adresse et téléphone : _____ Motif du départ:



CONJOINT OU CO-DEBITEUR OU CO-LOCATAIRE (Biffer ce qui ne convient pas)

Nom :	Prénom :		
Rue et numéro :	Localité :		
Etat civil:	Profession :		
Lieu d'origine :	Nationalité :		
Date de naissance :	Pour les étrangers, permis A – B – C :		
Employeur:	Salaire ou autre revenu mensuel net CHF :		
Tél. Privé :	Tél. Professionnel :		
Mobile :	Adresses e-mail :		
• DIVERS			
Avez-vous des animaux domestiques ? oui/non, si oui lesquels :			
		Observations éventuelles :	
Références :			
Pièces à joindre :			
Documents à nous faire parvenir impérativement afin	que le dossier soit pris en considération :		
,	*		
 Copie fiches des 3 derniers mois de salaire ou autre revenu Copie du contrat de travail si en période d'essais 			
- Pour les indépendants, copie de la dernière taxation fiscale et copie de leur inscription au Registre du Commerce			
 Copie de la carte d'identité ou du permis de se Extrait récent de l'office des poursuites de vot 			
 Copie de votre police d'assurances Responsa 			
Le présent questionnaire ne constitue pas un document contractuel. En particulier, le(s) soussigné(s) décharge(nt) la gérance pour toute erreur que ledit questionnaire contiendrait et par sa(ses) signature(s) il(s)			
s'engage(nt) sur la conformité des renseignements fournis. Il(s) admet(tent) que sa(leur) candidature puisse être			
rejetée en tout temps, sans justification.			
Lieu et date :			
Signature du demandeur :	Signature du codemandeur :		