

## VOS BESOINS DE LOGEMENT

### VOTRE LOGEMENT

Nombre de pièce(s) souhaité : .....

Surface de l'unité privative souhaitée (appartement) : .....m<sup>2</sup>

• Mensualité maximum envisagée (hors charge) : .....€

## MOTIVATIONS POUR UN LOGEMENT COOPÉRATIF

Pourquoi souhaitez-vous quitter votre logement actuel ? : .....

Qu'est-ce qui motive votre candidature pour un habitat participatif (par ordre d'importance) : .....

## QUELS ESPACES SOUHAITERIEZ-VOUS PARTAGER AVEC LES AUTRES HABITANTS ?

Par ordre de priorité

Exemples : chambres d'amis, espace petite enfance, espace enfants, espace de réception, ateliers arts plastiques, atelier bricolage, salle de sport, buanderie, garage vélo, terrasse, jardin-potager, barbecue, bibliothèque, salle TV, espace multimédia, atelier mécanique, cellier, cave, etc.

Acceptez-vous :  d'être photographié(e)  
 d'être éventuellement filmé(e)  
 que votre adresse mail soit transmise aux candidats inscrits sur ce projet


Fait à : ..... SIGNATURE : .....

le .....

### DOCUMENT À REMPLIR ET À RETOURNER AU COL BORDEAUX :

79 bis cours d'Albret – 33000 Bordeaux | Tél : 06.46.88.95.80 | www.le-col.com | s.garcia-duplantier@le-col.com

Les renseignements contenus dans le présent questionnaire faisant l'objet d'un traitement informatisé, vous disposez, conformément à la loi n°78 du 6 janvier 1978 d'un droit d'accès et de rectification que vous pouvez exercer auprès de FAIRE-VILLE. Ces informations nominatives sont à l'usage exclusif de FAIRE-VILLE et du COL et ne peuvent être communiquées à des tiers.

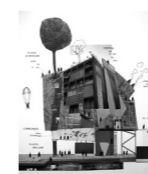
 Faire ville - 5 rue St Pantaléon – 31000 Toulouse | Tél : 05 61 21 61 19 | www.faire-ville.fr | contact@faire-ville.fr



## PROGRAMME D'HABITAT GROUPÉ PARTICIPATIF

HAUX N°dossier.....

Reçu le ..... Validation (ne pas remplir)



## DOSSIER DE CANDIDATURE

Cette fiche ne vaut pas réservation d'un logement. Document à remplir par le candidat et à retourner à l'agence du COL Bordeaux : 79 bis cours d'Albret 33000 BORDEAUX ou par mail à l'adresse : s.garcia-duplantier@le-col.com

Pièces à joindre (photocopies) : - Justificatifs de revenus (salaires, CAF, autres...) [souhaité]  
- Avis d'imposition  
- Simulation bancaire [souhaité dès que possible]

## IDENTITÉ ET COORDONNÉES COMPLÈTES (à remplir en majuscule svp)

Mme  M.

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

NATIONALITÉ : .....

ADRESSE COMPLÈTE : .....

TÉLÉPHONE : ..... EMAIL : .....

### CONJOINT

ET Mme  M.

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

NATIONALITÉ : .....

## SITUATION FAMILIALE

Célibataire  Marié(e)  PACSÉ(e)

Vie maritale  Veuf (ve)  Divorcé(e)

## SITUATION PROFESSIONNELLE

Salarié  CDD  Temps partiel  
 CDI  Temps complet

Demandeur d'emploi  Indépendant

Etudiant  Retraité  Au foyer

Autre, merci préciser : .....

Profession exercée ou dernière profession exercée : .....

Employeur : .....

Etes-vous fonctionnaire de l'État ?  oui  non

Si oui, de quelle administration dépendez-vous ? .....

### CONJOINT (toutes situations confondues) :

Salarié  CDD  Temps partiel  
 CDI  Temps complet

Demandeur d'emploi  Indépendant

Etudiant  Retraité  Au foyer

Autre, merci préciser : .....

Profession exercée ou dernière profession exercée : .....

Employeur : .....

Etes-vous fonctionnaire de l'État ?  oui  non

Si oui, de quelle administration dépendez-vous ? .....

### ENFANT(S) ET PERSONNE(S) À CHARGE *apparaissant sur l'avis d'imposition de chaque conjoint*

NOM	PRÉNOM	SEXE (M ou F)	DATE NAISSANCE	NATIONALITÉ	HABITERA le logement (oui/non)	SITUATION (étudiant, chômeur...)

### AUTRES PERSONNES APPELÉES À VIVRE DANS LE LOGEMENT

On notera ici les enfants non à charge, les personnes hébergées, autres membres de la famille et les co-locataires.

Nom	PRÉNOM	SEXE (M ou F)	DATE NAISSANCE	NATIONALITÉ	LIEN DE PARENTÉ	STATUT (hébergé ou colocataire)

Nombre total d'occupants du logement : ..... Nombre d'occupants dans 5 ans : .....

## DÉCLARATION DE RESSOURCES

### REVENU FISCAL DE RÉFÉRENCE *(merci de joindre le dernier avis d'imposition)*

	M.	Mme	Autre
Revenu fiscal de référence <i>Cf. Avis d'imposition</i>			

### REVENUS MENSUELS NETS - *Merci de joindre les justificatifs*

NOMS	Salaires et assimilés, retraite	Revenus du patrimoine	
		Montant	Origine

Comment voyez-vous l'évolution de vos ressources sur les 5 années à venir ? .....

### REVENUS D'ALLOCATION *(nets et mensuels) Merci de joindre les justificatifs*

N° allocataire : .....

	M.	Mme	Autre
RSA			
Allocation chômage			
Allocation handicapé			
Allocations familiales			
Allocation de soutien familial			
Allocation parent isolé			
Complément familial			
APL ou Allocation Logement (AL)			
PAJE : Allocation de base			
Libre choix d'activité			
Pensions alimentaires perçues			
Bourses perçues			

### CRÉDITS EN COURS *(mensuels)*

OUI  NON

Nature du crédit	Date début	Date fin	Montant	Mensualité

### APPORT EN CAPITAL

Épargne libérable rapidement	
Capital issu de la cession d'un bien immobilier*	

\*origine de l'estimation du bien : .....  
*Merci de joindre 2 estimations du bien en cas de financement de ce projet par une vente.*

### CONDITIONS ACTUELLES DE LOGEMENT

• ÊTES-VOUS :

Propriétaire Depuis le .....  
 envisagez-vous de vendre pour financer votre acquisition ?  oui  non

Locataire d'une société HLM Depuis le ..... Nom de l'organisme .....

Locataire d'un particulier - Depuis le .....  Sous-locataire  Hébergé

Autre (précisez) : .....

Montant de votre loyer ou de votre remboursements ..... €