

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS (page 1/2)

Situation personnelle	Locataire	Colocataire
Nom ET Prénom		
Nom de jeune fille		
Date ET lieu de naissance (CP)		
Nationalité		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Vie commune, Concubin <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Divorcé, Séparé <input type="checkbox"/> En instance de divorce	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Vie commune, Concubin <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Divorcé, Séparé <input type="checkbox"/> En instance de divorce
Régime matrimonial	<input type="checkbox"/> Communauté <input type="checkbox"/> Séparation de biens (contrat)	<input type="checkbox"/> Communauté <input type="checkbox"/> Séparation de biens (contrat)
Nombre d'enfant(s) à charge		
Situation de logement	<input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire avec emprunt <input type="checkbox"/> Propriétaire sans emprunt <input type="checkbox"/> Logé par la famille <input type="checkbox"/> Logé par l'employeur <input type="checkbox"/> Autres, préciser : _____	<input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire avec emprunt <input type="checkbox"/> Propriétaire sans emprunt <input type="checkbox"/> Logé par la famille <input type="checkbox"/> Logé par l'employeur <input type="checkbox"/> Autres, préciser : _____
Adresse		
Code postal – Ville		
Année d'installation	an(s)	an(s)
Téléphone (Domicile / Pro)	/	/
Téléphone Portable Personnel		
Email		

Le locataire et le colocataire sont-ils en couple ?     Oui     Non - Si non, indiquer le lien de parenté : \_\_\_\_\_

Situation professionnelle	Locataire	Colocataire
Emploi		
Ancienneté dans l'emploi		
Employeur		
Téléphone Employeur		
Ville et Code postal Employeur		
Type de contrat	<input type="checkbox"/> CDI Période Essai <input type="checkbox"/> CDI (6 mois - 1an) <input type="checkbox"/> CDI > 1 an <input type="checkbox"/> CDI > 3 ans <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Autres, préciser : _____	<input type="checkbox"/> CDI Période Essai <input type="checkbox"/> CDI (6 mois - 1an) <input type="checkbox"/> CDI > 1 an <input type="checkbox"/> CDI > 3 ans <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Autres, préciser : _____
Activité indépendante (libéral, commerçant, gérant)	<input type="checkbox"/> Oui, préciser : _____ <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui, préciser : _____ <input type="checkbox"/> Non

Situation financière	Locataire	Colocataire
<b>Revenus Mensuels</b>	Revenus Nets Mensuels	
	Indemnité kilométriques	
	Allocations familiales	
	Pension alimentaire perçue	
	Revenus fonciers	
	Autres, préciser : _____	
	<b>Total Revenus</b>	
<b>Charges Mensuelles</b>	Loyer LOA sollicitée	
	Prêts Personnels	Montant : _____ Date de Fin : _____
	Prêt Immobilier Résidence Principale	Montant : _____ Date de Fin : _____
	Prêt Immobilier Locatif	Montant : _____ Date de Fin : _____
	Loyers payés	
	Pension alimentaire versée	
	Impôts mensuels	
	Autres, préciser : _____	
	<b>Total Charges</b>	

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS (page 2/2)

### Informations complémentaires (à compléter uniquement dans le cadre d'une activité indépendante)

Quel type d'activité exercez-vous ?

Avec quel type de clientèle travaillez-vous ?

Depuis combien de temps travaillez-vous dans ce secteur d'activité ?

Quelles sont vos précédentes expériences professionnelles ?

Etes-vous propriétaires des locaux dans lesquels vous travaillez ?  Oui  Non

Si oui, les locaux sont-ils payés ?  Oui  Non

Coordonnées de votre Comptable : Nom :

Téléphone :

Associés détenant plus de 25% du capital : Nom et date de naissance :

Nom et date de naissance :

Nom et date de naissance :