

# DOSSIER DE CANDIDATURE

## **Demandeur**

Nom : .....

Prénom : .....

Tél. : .....

Date d'entrée souhaitée : ..... / ..... / .....

Durée prévisionnelle du séjour : .....

## **Dossier à retourner à**

elinaresidence@acsc.asso.fr

9 à 11, rue du Chevalier de la Barre 92170 Vanves

Téléphone : 01.47.65.83.62

## Renseignements relatifs au demandeur

### ÉTAT CIVIL

<b>Nom et Prénom*</b>		<b>Sexe :</b> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
<b>Date de naissance*</b>		<b>Âge :</b>
<b>Lieu de naissance et département*</b>		
<b>Votre situation familiale*</b>	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e)* <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
<b>Nationalité*</b>	<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Union Européenne <input type="checkbox"/> Hors UE	
<b>Nombre de personnes à charge*</b>		

### COORDONNÉES

<b>Adresse personnelle*</b>	
<b>Code postal et Ville*</b>	
<b>Adresse permanente où envoyer les Correspondances*</b>	
<b>Tél. Domicile et/ou Portable*</b>	
<b>Email*</b>	

### SITUATION SCOLAIRE

<b>Études suivies*</b>	
<b>Niveau d'études*</b>	
<b>Nom de l'établissement scolaire*</b>	
<b>Adresse*</b>	
<b>Code postal et Ville*</b>	

### VOS RESSOURCES

<b>Etes-vous boursier?*</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>Montant de votre bourse*</b>	€ / mois - an (Rayer la mention inutile)	
<b>Activité professionnelle*</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>Si oui, vous êtes</b>	<input type="checkbox"/> Salarié(e) en CDI <input type="checkbox"/> Salarié(e) en CDD: fin de contrat le ____/____/____ <input type="checkbox"/> Intérimaire <input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Autres:.....	
<b>Nom de l'entreprise</b>		
<b>Profession</b>		
<b>Adresse de votre lieu de travail</b>		
<b>Code postal et Ville</b>		

Votre salaire mensuel net	€
Revenu fiscal de référence N-1	€
Revenu fiscal de référence N-2	€

**Personne à contacter en cas d'urgence** (La personne à contacter que vous désignez doit être informée avant la transmission de ses données)

Nom

N° de téléphone

*\*Lacopiedujugementdedivorcepourravousêtredemandée*

**Quelles sont les motivations de votre candidature ?**  
  
  
  
**Comment avez-vous eu connaissance de la résidence Élina (par internet, connaissance, autre) ?**

## GARANTIE VISALE ou GARANTIE PERSONNE PHYSIQUE\*

\* Cochez la case ci-dessous correspondant à l'option retenue.

- Garantie VISALE** (Voir éligibilité sur le site de VISALE ; Ne pas renseigner ce questionnaire et fournir un certificat).  
 **Garantie personne physique** (Si deux garants physiques, remplir le questionnaire pour chaque garant).

### ETAT CIVIL DU GARANT PHYSIQUE (ou couple de garant)

<b>Nom et Prénom*</b>			
<b>Date de naissance*</b>			
<b>Lieu de naissance et département*</b>			
<b>Votre situation familiale*</b>	<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)
	<input type="checkbox"/> Union libre	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Célibataire
	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)
<b>Nationalité*</b>	<input type="checkbox"/> Française	<input type="checkbox"/> Union Européenne	<input type="checkbox"/> Hors UE
<b>Nombre de personnes à charge*</b>			

### COORDONNEES DU GARANT PHYSIQUE (ou couple de garant)

<b>Adresse personnelle*</b>			
<b>Code postal Ville*</b>			
<b>Tél. Domicile et/ou Portable*</b>			
<b>E-mail</b>			

### SITUATION PROFESSIONNELLE DU GARANT PHYSIQUE (ou couple de garant)

<b>Vous êtes*</b>	<input type="checkbox"/> Salarié(e) en CDI	<input type="checkbox"/> Salarié(e) en CDD	<input type="checkbox"/> Salarié(e) en CDI	<input type="checkbox"/> Salarié(e) en CDD
	<input type="checkbox"/> Intérimaire	<input type="checkbox"/> Autre: .....	<input type="checkbox"/> Intérimaire	<input type="checkbox"/> Autre: .....
<b>Date d'entrée dans l'entreprise</b> ____/____/____				____/____/____

### EMPLOYEUR DU GARANT PHYSIQUE (ou couple de garant)

<b>Nom de l'entreprise*</b>			
<b>Profession*</b>			
<b>Adresse de votre lieu de travail*</b>			
<b>Code postal*</b>			
<b>Ville*</b>			

### RESSOURCES DU GARANT PHYSIQUE (ou couple de garant)

<b>Votre salaire mensuel net*</b>	€		€
<b>Allocations familiales*</b>	€		€
<b>APL ou allocation logement*</b>	€		€
<b>Autres revenus mensuels justifiables*</b>			
<b>Montant*</b>	€		€

Revenu fiscal de référence N-1\*

€

€

Revenu fiscal de référence N-2\*

€

€

## Pièces à fournir - Étudiant

### État civil

- Copie de la carte d'identité recto verso  
**ou** photocopie recto verso de la carte de séjour, en cours de validité
- Attestation de sécurité sociale étudiante en cours de validité*

### Études



- Copie du certificat de scolarité
- Copie de la carte d'étudiant
- Attestation de bourse

### Logement actuel

- 3 dernières quittances de loyer  
**ou** attestation d'hébergement avec justificatif



### Ressources (si vous êtes salarié)

- Attestation de l'employeur
- 3 derniers bulletins de salaire
- Contrat de travail
- Copie des deux derniers avis d'imposition **ou** de non-imposition sur les revenus N-1 et N-2
  - Un RIB

## Pièces à fournir - Garant

### État civil

- Copie de la carte d'identité recto verso  
**ou** photocopie recto verso de la carte de séjour, en cours de validité

### Imposition



- Copie des avis d'imposition ou avis de non-imposition des revenus N-1 et N-2  
**ou** déclaration sur l'honneur de non revenu



### Logement actuel

- 3 dernières quittances de loyer  
**ou** copie de la dernière taxe d'habitation



### Ressources

- Attestation de l'employeur
- 3 derniers bulletins de salaire
- Pièces justificatives des autres ressources
- Contrat de travail



### Coordonnées bancaires

- RIB

Je soussigné(e),

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant en pages 2 et 3 de ce formulaire

Certifie avoir joint à mon dossier les pièces nécessaires pour le demandeur comme pour le garant

M'engage à faire connaître tout changement pouvant intervenir dans ma situation

### **Protection des données personnelles :**

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique aux fins de gestion de votre demande de candidature, de gestion locative, et de missions de suivi locatif, comptable et technique de votre séjour si votre demande est acceptée. Elles sont destinées à l'Association des Cités du Secours Catholique (ACSC) responsable de ce traitement. Les champs marqués d'un astérisque sont obligatoires. L'absence de réponse est susceptible de compromettre l'étude et le suivi de votre dossier. Ces données seront conservées durant 5 ans à compter de notre dernier contact.

Conformément au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 et à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité lorsque cela est possible et d'effacement de vos données ainsi que d'un droit d'opposition et de limitation à certains traitements de vos données. Pour les exercer, vous pouvez écrire, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, à l'adresse email suivante : [donneespersonnelles@acsc.asso.fr](mailto:donneespersonnelles@acsc.asso.fr)

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).

Fait à :  
Le demandeur

Le  
Le garant