



CADRE RESERVÉ A L'OPAC

DEMANDE N° :

85 rue de Kergestin - CS 23005 - 29334 Quimper cedex

02.98.55.60.00 / opac@opac-cornouaille.fr

www.opac-cornouaille.fr

Demande de logement étudiant

RÉSIDENCE CAMILLE CLAUDEL À CHÂTEAULIN

L'OPAC de Quimper-Cornouaille vous propose des **chambres et studios** en résidences étudiantes, confortablement **meublés et équipés**, proche des commerces, des services et des équipements sportifs.

QUELLES DÉMARCHES ?

Pour permettre l'examen de votre dossier, il est impératif qu'il soit complet. Pour cela merci de nous retourner :

- Ce dossier de demande de logement étudiant complété et signé
- Les pièces justificatives listées ci-après

Tous ces éléments sont à nous renvoyer par courrier à l'adresse ci-dessous :

OPAC DE QUIMPER CORNOUAILLE

85, rue de Kergestin CS 23005

29334 QUIMPER Cedex

Dès réception de votre dossier, vous recevez par courrier votre **numéro d'enregistrement**.

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Pour l'étudiant :

- photocopie de l'extrait d'acte de naissance ou du livret de famille des parents
- photocopie carte nationale d'identité ou carte de séjour
- photocopie de TOUTES les pages de l'avis d'imposition ou de non imposition 2021 sur les revenus 2020 (si différent de celui du cautionnaire)
- certificat de scolarité
- dès que possible, certificat d'inscription dans l'établissement choisi

Pour les cautions

- photocopies des 2 derniers bulletins de salaires
- photocopie de TOUTES les pages de l'avis d'imposition ou de non imposition 2021 sur les revenus 2020
- carte nationale d'identité ou carte de séjour

VOS INFORMATIONS

Mademoiselle - Madame - Monsieur *(Rayer les mentions inutiles)*

NOM :

PRENOM :

Né(e) le : à :

Nationalité :

Adresse :

CP : VILLE :

Numéro de sécurité sociale :

Téléphone* : N° portable* :

Adresse e-mail* :

** Merci de nous communiquer un numéro de téléphone et une adresse e-mail sur lesquels vous joindre pour le suivi de votre dossier.*

Avez-vous un emploi régulier ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI : Salaire mensuelEuros

Recevez-vous une autre aide financière mensuelle ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI : Montant mensuelEuros

Autres Revenus *(à préciser)* :

..... Montant mensuel :Euros

..... Montant mensuel :Euros

VOTRE SITUATION FAMILIALE

☐ Célibataire ☐ Union libre ☐ Veuf(ve) ☐ Séparé(e)

☐ Divorcé(e) ☐ PACS signé le ☐ Marié(e) le

VOS ÉTUDES

ÉTABLISSEMENTS ENVISAGÉS POUR L'ANNÉE SCOLAIRE À VENIR :

-

-

-

EN QUELLE CLASSE :

DURÉE DES ÉTUDES ENVISAGÉES :ans

VOS PARENTS OU TUTEURS SE PORTANT CAUTIONNAIRES

Père ou Tuteur

NOM - Prénoms :

Adresse :

Téléphone :

Profession :

Employeur :

Adresse Employeur :

Téléphone professionnel :

E-mail :

SALAIRE MENSUEL NETEuros

Mère ou Tuteur

NOM - Prénoms :

Adresse :

Téléphone :

Profession :

Employeur :

Adresse Employeur :

Téléphone professionnel :

E-mail :

SALAIRE MENSUEL NETEuros

VOTRE DEMANDE DE LOGEMENT ÉTUDIANTE

RÉSIDENCE CAMILLE CLAUDEL

Rue Paul Gauguin, 29150 Châteaulin

Studio de 20 m²

Etage souhaité :

☐ RDC

☐ 1^{er}

Date de location souhaitée :

☐ Entre le 01/07 et le 01/09 dernier délais - Précisez :

☐ Autre date - Précisez* :

** Vous serez recontacté par un conseiller en fonction des disponibilités*

CONDITIONS DE LOCATION

- Contrat d'un an, du 1^{er} septembre au 31 août - Réadmission possible
(possibilité de louer à une autre date - nous contacter)
- Dépôt de garantie égal à 1 mois de loyer brut
- Assurance obligatoire
- Engagement de caution des parents ou d'un tiers
- Taxe d'habitation à régler par vos soins auprès des services fiscaux

ÉQUIPEMENTS

- Table, chaises, bureau, lit, matelas, kitchenette
Linge et vaisselle non fournis
- Accès WIFI (Abonnement à souscrire auprès de la Société WIFIRST au 01.70.70.46.26 - www.wifirst.net)
ou d'un autre opérateur de votre choix.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande.

Fait à le

Signature