

**A.R.P.E.J.**

Résidence :  
À CHAMPS SUR MARNE

**FICHE DE DEMANDE  
DE RESERVATION**

photo

Cadre réservé ARPEJ      **LOCATAIRE** – N° AJ .....      N° logement : .....

**LOCATAIRE**

Mr       Mme       Mlle

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : ..... Situation familiale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Année d'étude ou statut : .....

Etablissement d'enseignement ou employeur : .....

Personne à prévenir en cas d'accident - adresse : .....

..... Téléphone : .....

Déclare demander la réservation :

Studio: ..... Parking : .....

Pour une location à compter du .....

**GARANT**

Mr       Mme       Mlle

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : ..... Situation familiale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone professionnel : .....

Profession : .....

Employeur (nom et adresse) : .....

**AVIS RESERVATAIRE :**      FAVORABLE       DEFAVORABLE

**AVIS COMMISSION ATTRIBUTION ARPEJ :**      FAVORABLE       DEFAVORABLE

**Date :**

**Signature du demandeur**