

DEMANDE DE PRET CARAVANE

05-106 / maj 01/2017

109 Boulevard Louis Blanc – 85932 La Roche sur Yon Cedex 9 – Tél : 0810.25.85.10 – www.caf.fr

N° Allocataire : Q.F. : Nombre d'enfants :

Situation familiale : _____ depuis le _____

Allocataire	Conjoint(e), concubin(e) pacsé(e)
Nom et Prénom : _____	_____
Situation Professionnelle : _____	_____
depuis le : _____	_____
Adresse : _____	_____
Téléphone : _____	_____
Mail : _____	_____

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET D'ACHAT

<u>COUT</u>	<u>FINANCEMENT</u>	
	Montant	Mensualité 150 € minimum
Caravane _____	Prêt CAF (80 % dans la limite de 4 500 €) _____	_____
	Reprise caravane actuelle _____	_____
	Autre prêt : à préciser : _____	_____
	Apport personnel _____	_____
TOTAL <input type="text"/>	TOTAL <input type="text"/>	

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- photocopie de votre titre de circulation
- photocopie de la carte grise de la caravane, objet du prêt CAF
- devis descriptif de l'achat

Date : Signature de l'allocataire :



0000000102200000000

DESCRIPTIF CARAVANE
(A COMPLETER PAR LE VENDEUR)

Coordonnées du vendeur :

Année de mise en circulation :

Marque : Modèle précis :

N° série :

Prix argus : Valeur à neuf :

Taille : Poids :

N° d'immatriculation :

Mode de chauffage :

Literie : - Nombre de couchages :

- Chambre séparée : Oui Non

Équipement ménager : - Réfrigérateur : Oui Non

- Plaque cuisson : Oui Non

- Four : Oui Non

Espace sanitaires : Oui Non

Date : Cachet et signature du vendeur :

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN DEVIS DE LA CARAVANE