

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

VOUS ETES SALARIE(E)

Indiquez :

- Les nom(s) et adresse(s) de votre (vos) employeur(s)
Monsieur _____
Madame _____
- Votre profession
Monsieur _____
Madame _____
- La nature et la durée de votre (vos) contrat(s)
(contrat à durée déterminé, contrat à durée indéterminée)
Monsieur _____
Madame _____

VOUS ETES EMPLOYEUR, TRAVAILLEUR INDEPENDANT

Précisez :

- La nature de votre activité
Monsieur _____
Madame _____

VOS CHARGES DE LOGEMENT (loyer, remboursement d'emprunts immobiliers, etc.)

- Montant mensuel : _____
Très important : votre quotient familial étant calculé en tenant compte de vos charges de logement, il est de votre intérêt de les mentionner

SI VOUS N'AVEZ PAS DE CHARGES DE LOGEMENT

- Etes-vous propriétaire : OUI NON
- Etes-vous hébergé à titre gratuit : OUI NON
- Autres situations : à préciser _____

SITUATIONS PARTICULIERES QUE VOUS TENEZ A FAIRE CONNAITRE A LA COMMISSION :

- _____
- _____

Votre numéro de téléphone (facultatif) : _____

Déclaration sur l'honneur :

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur cette demande.
Je m'engage à signaler tout changement qui les modifierait.

A _____ le _____

Signature