

DEMANDE DE PRET CARAVANE

05-106 / 01-2020

109 Boulevard Louis Blanc – 85932 La Roche sur Yon Cedex 9 – Tél : 3230 (*prix d'un appel local*) – 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
<ul style="list-style-type: none"> - devis descriptif de l'achat - photocopie de la carte grise de la caravane, objet du prêt CAF - document justifiant ce type d'habitat

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