

DEMANDE DE LOCATION POUR LOCAUX D'HABITATION

Objet

Adresse	_____	Lieu	_____	Début du bail	_____
Nbre de pièces	_____	Etage	_____	Garantie loyer, CHF	_____
Garantie (cochez ce qui convient) :		Bancaire	<input type="checkbox"/>	Autre (Swisscaution, etc)	<input type="checkbox"/>
Loyer net, CHF	_____	Charges ac., CHF	_____	forf. CHF	_____
Place de parc extérieure	_____	Place de parc souterraine	_____	Garage	_____

Coordonnées du candidat

	<input type="checkbox"/> Epoux/se	<input type="checkbox"/> Partenaire enregistré/e	
	<input type="checkbox"/> Responsable solidaire		
<input type="checkbox"/>  (F) <input type="checkbox"/>  (M)		<input type="checkbox"/>  (F) <input type="checkbox"/>  (M)	
Nom, nom de jeune fille	_____	Nom, nom de jeune fille	_____
Prénom	_____	Prénom	_____
Rue, no	_____	Rue, no	_____
NPA Lieu	_____	NPA Lieu	_____
Téléphone (journée)	_____	Téléphone (journée)	_____
Téléphone mobile	_____	Téléphone mobile	_____
Adresse e-mail	_____	Adresse e-mail	_____
Date et lieu de naissance	_____	Date et lieu de naissance	_____
Etat civil, dès le	_____	Etat civil, dès le	_____
Nationalité, lieu d'origine	_____	Nationalité, lieu d'origine	_____
Confession	_____	Confession	_____
Titre de séjour	_____	Titre de séjour	_____
Profession	_____	Profession	_____

Indications individuelles

Utilisez-vous cette habitation comme logement familial		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
*Personne(s) habitant dans l'objet (nombre)	_____	* Enfant (nombre)	_____
Véhicule (genre, nombre)	_____	Numéro(s) de plaque	_____
Assurance RC privée, y compris couverture des dommages locatifs (obligatoire)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	No police	_____
Compagnie	_____	Genre, race, nombre	_____
Avec vous des animaux domestiques	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui de quel instrument	_____
Jouez-vous d'un instrument	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		_____
Nombre de bulletin(s) de versement souhaité	<input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 1 (ordre permanent mensuel)		_____

Références

Bailleur actuel, gérance	_____	Bailleur actuel, gérance	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
Personne de contact	_____	Personne de contact	_____
Téléphone	_____	Téléphone	_____
En location depuis	_____	En location depuis	_____
Raison du déménagement	_____	Raison du déménagement	_____
Votre bail actuel a-t-il été résilié par le bailleur	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Votre bail actuel a-t-il été résilié par le bailleur	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Références (suite)

Employeur	_____	Employeur	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
Depuis le	_____	Depuis le	_____
Personne de contact	_____	Personne de contact	_____
Téléphone	_____	Téléphone	_____

Faites-vous l'objet d'une mesure de protection de l'adulte _____

Si oui, quel genre de curatelle _____

Faites-vous l'objet d'une mesure de protection de l'adulte _____

Si oui, quel genre de curatelle _____

Documents à annexer à la demande de location, pour chaque candidat preneur de bail

(Votre demande ne pourra pas être traitée sans les documents demandés)

- Copie de votre pièce d'identité (carte d'identité, passeport)
- Copie de votre permis de séjour
- Copie de vos trois dernières fiches de salaire ou copie de votre contrat de travail
- Copie ou attestation de votre assurance responsabilité civile
- Extrait de l'office des poursuites (valable 3 mois)

Autres remarques

- Le bailleur et/ou son représentant se réservent la possibilité de demander l'attestation originale de l'office des poursuites, une attestation d'établissement ainsi qu'un extrait du casier judiciaire.
- Les documents de candidature seront détruits en cas de réponse négative
- En cas de conclusion d'un bail à loyer, les frais administratifs d'un montant de CHF 160.- (HT) seront facturés pour l'établissement de votre dossier ainsi que les plaquettes.
- En cas de non-signature d'un bail déjà établi, les frais administratifs susmentionnés seront également facturés.

Demandes particulières

Par sa signature, le(s) demandeurs certifie(nt) que les renseignements donnés dans les formulaires sont conformes à la réalité. En vertu de la nouvelle loi de protection des données en vigueur dès septembre 2023, nous sommes tenus de recueillir et d'utiliser vos données personnelles uniquement dans le cadre des objectifs légitimes. En signant ce document, vous consentez expressément à ce que vos données personnelles soient communiquées aux entreprises, artisans, services de secours et professionnels de la santé, dans le but exclusif d'assurer l'entretien de votre logement et votre sécurité.

Lieu, date _____

Signature demandeur _____

Signature codemandeur _____

Pour les personnes soutenues par le service social ou faisant l'objet d'une mesure de protection de l'adulte, timbre et signature du service compétent ou du curateur

Formulaire annexe à compléter si **des enfants ou/ et des personnes habitent le logement**



COORDONNEES DES ENFANTS OU/ET DES PERSONNES HABITANT LE LOGEMENT

	<input type="checkbox"/>  (F) <input type="checkbox"/>  (M)		<input type="checkbox"/>  (F) <input type="checkbox"/>  (M)
Nom	_____	Nom	_____
Prénom	_____	Prénom	_____
Lien de parenté	<input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> autre _____	Lien de parenté	<input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> autre _____
Date et lieu de naissance	_____	Date et lieu de naissance	_____
Etat civil, dès le	_____	Etat civil, dès le	_____
Nationalité, lieu d'origine	_____	Nationalité, lieu d'origine	_____
Confession	_____	Confession	_____
Titre de séjour	_____	Titre de séjour	_____
Profession	_____	Profession	_____
	<input type="checkbox"/> école obligatoire <input type="checkbox"/> en formation		<input type="checkbox"/> école obligatoire <input type="checkbox"/> en formation
Employeur	_____	Employeur	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
Depuis le	_____	Depuis le	_____

	<input type="checkbox"/>  (F) <input type="checkbox"/>  (M)		<input type="checkbox"/>  (F) <input type="checkbox"/>  (M)
Nom	_____	Nom	_____
Prénom	_____	Prénom	_____
	<input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> autre _____		<input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> autre _____
Date et lieu de naissance	_____	Date et lieu de naissance	_____
Etat civil, dès le	_____	Etat civil, dès le	_____
Nationalité, lieu d'origine	_____	Nationalité, lieu d'origine	_____
Confession	_____	Confession	_____
Titre de séjour	_____	Titre de séjour	_____
Profession	_____	Profession	_____
	<input type="checkbox"/> école obligatoire <input type="checkbox"/> en formation		<input type="checkbox"/> école obligatoire <input type="checkbox"/> en formation
Employeur	_____	Employeur	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
Depuis le	_____	Depuis le	_____

Lieu, date _____

Signature demandeur _____

Signature codemandeur _____

Pour les personnes soutenues par le service social ou faisant l'objet d'une mesure de protection de l'adulte, timbre et signature du service compétent ou du curateur

