



SCI Les Lys Associes
83 avenue Bon Air
33700 MERIGNAC
Tél : 05 . 56 . 47 . 03 . 67
Fax : 05 . 56 . 97 . 30 . 87
email : bordeaux@campusdebissy.com

INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR

M Mme Melle

- Nom : - Prénom :
- Adresse :
- Code postal : Ville Pays : Situation de famille :
- N° portable : Email :
- Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : - Lieu de naissance :

SI ETUDIANT :

- Ecole souhaitée :
(Précisez)
 Ecole de Bissy :
 Université :
 Autre :
- Attendez-vous des résultats ? : OUI NON BAC
- Date d'obtention des résultats :

SI SALARIE (OU AUTRE) :

- Situation professionnelle :
 CDD CDI Intérimaire Stagiaire
 A la recherche d'un emploi
- Nom de votre entreprise :
- Revenus annuels :

- Comment avez-vous connu la résidence Campus de Bissy ? : Ecole Publicité Internet Relocation-Transfert
 Partenaire (précisez l'entreprise) : Autre :

INFORMATIONS SUR LE(S) GARANT(S)

1ER GARANT

M Mme Melle

NOM :
Prénom :
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :
Lieu de naissance :
Nationalité :
Situation de famille :
Lien/ Parenté avec le candidat locataire :
Adresse actuelle :
Complément :
Code postal / Ville :
Profession :
Email :
N° portable :
Employeur :
Type de contrat CDD/CDI/intérim :
Revenus annuels nets :€

Si conjoint ou 2EME GARANT

M Mme Melle

NOM :
Prénom :
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :
Lieu de naissance :
Nationalité :
Situation de famille :
Lien/ Parenté avec le candidat locataire :
Adresse actuelle :
Complément :
Code postal / Ville :
Profession :
Email :
N° portable :
Employeur :
Type de contrat CDD/CDI/intérim :
Revenus annuels nets :€

POUR LE PAIEMENT DES LOYERS MERCI DE NOUS INDIQUER SUR QUEL COMPTE SOUHAITEZ VOUS LE PRELEVEMENT (Merci de nous joindre le RIB en question)

BANQUE:

TITULAIRE DU COMPTE :