

DEMANDE DE LOGEMENT PARTICULIER

Volet à remplir par le candidat-locataire

Nom de la personne :

Prénom :

N° de candidature unique :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pour des raisons de santé attestée par un médecin spécialiste dont le certificat médical complété se trouve ci-joint/ci-dessous, je fais la demande d'un logement :

- au rez-de-chaussée uniquement
- uniquement dans un immeuble muni d'un ascenseur
- sans marche pour accéder à l'entrée
(s'il n'existe aucun logement sans aucune marche-veuillez nous préciser si vous êtes en mesure de gravir une ou quelques marches pour accéder à l'immeuble)

Si ma demande arrive en ordre utile, compte tenu de mes problèmes de santé (certificat à l'appui dans mon dossier), j'accepte d'être passé(e) dans les listes d'attributions tant qu'un logement adéquat n'est pas disponible.

Commentaires supplémentaires :

.....
.....

Volet à remplir par le médecin spécialiste

Je soussigné(e),,

certifie que M. /Mme,

atteint de,

(merci d'écrire en imprimé majuscule)

a besoin d'un logement situé :

- uniquement au rez-de-chaussée
- partout avec ascenseur

Commentaires supplémentaires :

.....
.....

Le,

Signature et cachet