

RUE JOSEPH-PILLER 6
CASE POSTALE 1433
1701 FRIBOURG

TÉL. 026 347 20 60
FAX 026 347 20 69

www.sodalitas.ch
adm@sodalitas.ch

INSCRIPTION POUR APPARTEMENT

DESCRIPTION DE L'APPARTEMENT RECHERCHE

Adresse :
 Nombre de pièces : Etage :
 Pour quelle date pourriez-vous prendre possession de
 l'appartement ?

DEMANDEUR

CONJOINT OU CO-DEMANDEUR

Nom	Nom	Nom
Prénom	Prénom	Prénom
Adresse et no	Adresse et no	Adresse et no
NP et ville	NP et ville	NP et ville
Téléphone privé	Téléphone privé	Téléphone privé
Adresse e-mail	Adresse e-mail	Adresse e-mail
Date de naissance	Date de naissance	Date de naissance
Etat civil	Etat civil	Etat civil
Originaire de	Originaire de	Originaire de
Permis (pour étranger)	Permis (pour étranger)	Permis (pour étranger)
Profession	Profession	Profession
Employeur	Employeur	Employeur
Téléphone prof.	Téléphone prof.	Téléphone prof.
Revenu mensuel	Revenu mensuel	Revenu mensuel
Nombre d'enfants vivant dans le ménage	Age des enfants	Age des enfants
Adresse actuelle depuis le	Propriétaire / régie	Loyer actuel
Motif du déménagement		
.....		
Avez-vous fait l'objet de poursuite ?	OUI - NON	
Avez-vous une assurance ménage ?	OUI - NON	Auprès de quelle compagnie
Avez-vous une assurance RC privée ?	OUI - NON	Auprès de quelle compagnie
Avez-vous des animaux domestiques ?	OUI - NON	Si oui lesquels ?
Lieu et date :	Signature :	

PS : si vous trouvez un autre appartement, veuillez nous en informer, merci !