



FORMULAIRE D'INSCRIPTION en vue de l'obtention d'un appartement dans les immeubles appartenant à la Fondation immobilière de la commune de Choulex

IMPORTANT :

Cette demande, valable une année, pourra être reconduite par le requérant.

nouvelle demande

renouvellement

Nom du/de la requérant/e	Prénom	Tél. privé
Né/e le	Etat civil	Tél. prof.
Adresse e-mail		Tél. portable
Nom du/de la (futur/e) conjoint/e	Prénom	
Nombre de personnes qui occuperont le logement	Nombre d'enfants	Agés
Profession du/de la requérant/e	du/de la conjoint/e	
Revenu brut total du groupe familial		
Domicile actuel (rue et NPA)		
Nombre de pièces	Loyer actuel (sans charges)	

Logement recherché : (nombre de pièces, cuisine comprise) :

Loyer maximum (charges comprises, sans garage) :

Motif de la recherche de logement :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> regroupement familial | <input type="checkbox"/> raison de santé | <input type="checkbox"/> occupation sans bail |
| <input type="checkbox"/> désire quitter ses parents | <input type="checkbox"/> doit quitter logement de fonction | <input type="checkbox"/> sous-location |
| <input type="checkbox"/> vit chez des tiers | <input type="checkbox"/> accessible en chaise roulante | <input type="checkbox"/> manque de confort |
| <input type="checkbox"/> en vue mariage | <input type="checkbox"/> en foyer, pension ou hôtel | <input type="checkbox"/> arrive à Genève |
| <input type="checkbox"/> enfant attendu | <input type="checkbox"/> trop petit | <input type="checkbox"/> trop cher |
| <input type="checkbox"/> séparation | <input type="checkbox"/> trop grand | <input type="checkbox"/> divorce |
| <input type="checkbox"/> décès du conjoint | <input type="checkbox"/> trop bruyant | <input type="checkbox"/> retraite imminente |

Autre :

Liens avec la commune de Choulex

• Je suis locataire de la Fondation immobilière de la commune de Choulex	Oui / Non
• Je suis domicilié sur la commune de Choulex	Oui / Non
• J'ai habité Choulex	Oui / Non
	Si "oui", depuis :
	Si "oui", du au
	A quelle adresse :
• Je suis originaire de Choulex	Oui / Non
• J'ai de la parenté directe à Choulex (parents, enfants, frères ou sœurs)	Oui / Non
	A quelle adresse :
• Je travaille à Choulex	Oui / Non
	Si "oui", nom de l'entreprise :
• Je suis actif dans une société communale	Oui / Non
	Si oui, laquelle :

Date :

Signature :