



Résidence  
CHARLES GIDE

5, Impasse Messenger  
30 900 Nîmes  
T.04 66 64 13 37  
F.04 66 64 44 68  
idauboin@residence-gide.fr

## DEMANDE DE LOGEMENT OU HEBERGEMENT

DATE DU 1<sup>ER</sup> CONTACT : .....

RENDEZ-VOUS FIXE LE : ..... avec.....

www.residence-gide.fr

### ETAT CIVIL

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

NATIONALITE : .....

TEL : .....

EMAIL : .....

### LOGEMENT

ORIGINE RESIDENTIELLE : .....

TYPE DE RESIDENCE : .....

CHOIX DE LA RESIDENCE : .....

SEJOUR FRACTIONNE : .....

DETTES DE LOYER : .....

SITUATION CAF : .....

### INSERTION

REFERENT MLI : .....

CONTRAT CIVIS : .....

SITUATION PROFESSIONNELLE : .....

TYPE DE CONTRAT : .....

MONTANT DES RESSOURCES : .....€

NIVEAU D'ETUDE : .....

AFFAIRE DE JUSTICE EN COURS : .....

## PARCOURS DE VIE



### SANTE

MEDECIN REFERENT : .....

ETES-VOUS A JOUR DE VOS DROIT CPAM/CMU : .....

DATE DU DERNIER BILAN DE SANTE : .....

SUIVI SPECIFIQUE : .....

TRAITEMENT CAS ECHEANT : .....

ADDICTIONS : .....

### PERSONNES RESSOURCES

### PROJET

QUELLES SONT VOS ATTENTES : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### REPONSE

OUI            NON MOTIF : .....

RECONTACTEE LE .....

REPONSE DU CANDIDAT : .....

DATE ET HEURE ENTREE : .....