



DEMANDE DE LOGEMENT

Vill'âge Bleu©

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Châtillon-sur-Seine
 Venarey-les-Laumes
 Saint Apollinaire
 Dijon

Talant
 Bretenière
 Nuits St Georges
 Marsannay-la-Côte

Brinon sur Beuvron
 Nevers

NOM - Prénom : _____

NOM de jeune fille : _____

Date et Lieu de naissance : ____/____/____ à _____

Adresse: n° ____ Rue : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

N° de téléphone fixe : _____ N° de téléphone portable : _____

Logement occupé : Propriétaire Locataire : Orvitis Villéo Autres (préciser)

Logement souhaité : type 2 type 3 pour : personne seule couple

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf (ve) Vie maritale

Ancienne profession : _____

N° Sécurité Sociale : _____ Régime : _____

N° Allocataire : _____ CAF MSA

Caisse(s) de retraite : _____

Mutuelle : _____

Régime de protection juridique : non / oui = Tuteur - Curateur

Coordonnées _____

CONJOINT :

Nom de jeune fille, Prénom : _____

Date et lieu de naissance : ____/____/____ à _____

Ancienne profession : _____

N° Sécurité Sociale : _____ Régime : _____

N° Allocataire : _____ CAF MSA

ENFANT(S) : (Nom, adresse, n° de téléphone)

Pièce à joindre : photocopie dernier avis d'imposition

Recto-verso

Lettre de motivation

Fait à _____ le ____/____/____

SIGNATURE

Mutualité Française Bourguignonne – SSAM

– Pôle Personnes Agées -

8 bd de Sévigné – BP 51749 - 21017 DIJON CEDEX

E-mail : sophie.becker@mfbsam.fr ou stephanie.andriessen-simonot@mfbsam.fr

www.bourgogne-sante-services.com