

Fiche logement

À transmettre à ccas@capbreton.fr

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Adresse _____

Commune _____

Adresse hébergement _____

Commune _____

Téléphone __ / __ / __ / __ / __

Courriel _____ @ _____

Maison Appartement Autre (lequel) : _____

Adapté(e) aux personnes à mobilité réduite Oui Non

Logement habité oui non

Meublé oui non

Nombre de personnes dans le logement : Adultes Enfants

Nombre de chambre(s) disponibles :

Sanitaires :

Jardin :

Gratuité du logement : Oui Non

Si une participation est demandée, quel est le montant mensuel demandé ? _____

Nombres de personnes pouvant être accueillies : _____

Proximité de transports en commun (arrêt de bus, gare) _____

Durée d'accueil ou de mise à disposition : _____

Observations :