**RESIDENCE COLUMBA**
AVENUE D'Italie
47000 AGEN

*Tél* : 09 86 48 72 76
*Mail* : residence.columba@gmail.com
*Site web* : www.columba.fr

# Demande d'attribution Para Hôtelier

Ce document est une demande d'attribution d'un logement et non un document de réservation ferme.

**LE LOCATAIRE :**

Nom : ……

Prénom : ……

Adresse actuelle : ……

Code postal : |__|__|__|__|__| Ville : ……

Téléphone fixe : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-mail : ……

Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Lieu de naissance : ……

Nationalité : ……..

Ecole (étudiant) : ……

Entreprise (salarié) : ...……....

**Date d'entrée souhaitée** : _ _ / _ _ / _ _ _ _ **Date de départ** : _ _ / _ _ / _ _ _ _

**Type de logement souhaité :** ☐ Studette ☐ Studio ☐ Studio Bis ☐ Studio Bis + ☐ T2

**Services facturés en supplément à la demande** :

Parking ☐ NON ☐ OUI 20€ / par mois

Linge de lit/linge de toilette ☐ NON ☐ OUI 20€ / kit

Comment nous avez-vous connu ?

☐ ECOLE / SOCIETE
☐ PUBLICITE
☐ OFFICE DU TOURISME
☐ BOUCHE A OREILLE
☐ INTERNET
☐ AUTRE ……

Fait à :

Le :
Signature :

| *Cadre réservé à la résidence* | | |
|---|---|---|
| **Date arrivée** : ……<br>**Heure arrivée :** …… | **Acompte** : ☐ Chèque ☐ CB ☐ Espèces<br>☐ Virement ☐ VAD<br>le : …… | **N° de logement :** |