

# Formulaire d'inscription

*Résidence Alliance Villeurbanne*  
57 avenue Galline 69100 VILLEURBANNE

Merci de vérifier ces informations, de les signer et de les joindre à votre dossier de réservation. A retourner par email à l'adresse : [direction@57galline.fr](mailto:direction@57galline.fr)

## LE DEMANDEUR

Nom :  
Prénom :  
Adresse :  
Code Postal :  
Ville :  
Tél domicile :  
Tél portable :  
E-mail :  
Date de naissance :  
Lieu de naissance :  
Situation familiale :  
Ecole :  
Niveau d'étude :  
Revenus (job étudiant, bourse ...) :

## LE GARANT

Nom :  
Prénom :  
Adresse :  
Code Postal :  
Ville :  
Tél domicile :  
Tél portable :  
E-mail :  
Date de naissance :  
Lieu de naissance :  
Revenus :

Type de logement souhaité (studio, T1, T2 ...):  
Date d'emménagement souhaitée :  
Durée d'emménagement souhaitée :

---

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués.

Fait à :

Le :

Signature du demandeur

Signature du garant :