



85 rue de Kergestin - CS 23005 - 29334 Quimper cedex
02.98.55.60.00 / opac@opac-cornouaille.fr
www.opac-cornouaille.fr

CADRE RESERVÉ A L'OPAC

DEMANDE N° :

Demande de logement étudiant

RÉSIDENCE ISUGA À QUIMPER

L'OPAC de Quimper-Cornouaille vous propose des **studios** en résidences étudiantes, confortablement **meublés et équipés**, proche des commerces, des services et des équipements sportifs.

QUELLES DÉMARCHES ?

Pour permettre l'examen de votre dossier, il est impératif qu'il soit complet. Pour cela merci de nous retourner :

- Ce dossier de demande de logement étudiant complété et signé
- Les pièces justificatives listées ci-après

Tous ces éléments sont à nous renvoyer par courrier à l'adresse ci-dessous :

OPAC DE QUIMPER CORNOUAILLE
85, rue de Kergestin CS 23005
29334 QUIMPER Cedex

Dès réception de votre dossier, vous recevrez par courrier votre **numéro d'enregistrement**.

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Pour l'étudiant(e) :

- photocopie de l'extrait d'acte de naissance ou du livret de famille des parents
- photocopie de la carte nationale d'identité ou carte de séjour
- photocopie de TOUTES les pages de l'avis d'imposition ou de non imposition 2025 sur les revenus 2024 (si différent de celui des parents)
- certificat de scolarité
- dès que possible, certificat d'inscription dans l'établissement choisi

Pour les parents :

- photocopies des 2 derniers bulletins de salaires
- photocopie de TOUTES les pages de l'avis d'imposition ou de non imposition 2025 sur les revenus 2024
- carte nationale d'identité ou carte de séjour

VOS INFORMATIONS

Mademoiselle - Madame - Monsieur (*Rayer les mentions inutiles*)

NOM :

PRÉNOMS :

Née le : à :

Nationalité :

Adresse :

CP : VILLE :

Numéro de sécurité sociale :

Téléphone de l'étudiant.e : N° portable de l'étudiant.e :

Adresse e-mail de l'étudiant.e :

Avez-vous un emploi régulier ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI : Salaire mensuelEuros

Recevez-vous une autre aide financière mensuelle ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI : Montant mensuelEuros

Autres Revenus (*à préciser*) :

..... Montant mensuel :Euros

..... Montant mensuel :Euros

VOTRE SITUATION FAMILIALE

☐ Célibataire

☐ Union libre

☐ Veuf.ve

☐ Séparé.e

☐ Divorcé.e

☐ PACS signé le

☐ Marié.e le

VOS ÉTUDES

ÉTABLISSEMENTS ENVISAGÉS POUR L'ANNÉE SCOLAIRE À VENIR :

-

-

-

EN QUELLE CLASSE :

DURÉE DES ÉTUDES ENVISAGÉES : ans

AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ LOCATAIRE DE L'OPAC DE QUIMPER-CORNOUAILLE ?

☐ Oui

☐ Non

Adresse :

.....

Date de départ :

VOS PARENTS OU TUTEURS

Père ou Tuteur

NOM - Prénoms :

Adresse :

Téléphone :

Profession :

Employeur :

Adresse Employeur :

Téléphone professionnel :

E-mail :

SALAIRE MENSUEL NETEuros

Mère ou Tuteur

NOM - Prénoms :

Adresse :

Téléphone :

Profession :

Employeur :

Adresse Employeur :

Téléphone professionnel :

E-mail :

SALAIRE MENSUEL NETEuros

VOTRE DEMANDE DE LOGEMENT ÉTUDIANT *

** Vos préférences seront satisfaites selon les possibilités*

RÉSIDENCE ISUGA

3 avenue de la plage des gueux - Créac'h Gwen
29000 Quimper

Studio souhaité :

☐ Studio 21 m² ☐ Studio 32 m²

Etage souhaité :

☐ RDC ☐ 1^{er} ☐ 2^{ème}

Date de location souhaitée :

☐ Entre le 01/07 et le 01/09 dernier délais - Précisez :
☐ Autre date - Précisez* :

** Vous serez recontacté(e) par un conseiller en fonction des disponibilités*

CONDITIONS DE LOCATION

- Contrat d'un an, du 1^{er} septembre au 31 août - Réadmission possible
(possibilité de louer à une autre date - nous contacter)
- Dépôt de garantie égal à 1 mois de loyer brut
- Assurance obligatoire
- Engagement de caution des parents ou d'un tiers

ÉQUIPEMENTS

- Table, chaises, bureau, lit, matelas, kitchenette
Linge et vaisselle non fournis
- Accès WIFI (Abonnement à souscrire auprès de la Société WIFIRST au 01.70.70.46.26 - www.wifirst.net)
ou d'un autre opérateur de votre choix.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande.

Fait à **le**

Signature