

RÉSIDENCE DES TRAVAILLEURS SAISONNIERS DE PUY SAINT VINCENT ETE 2025

Date de la demande :

INFORMATIONS RELATIVES A L'ENTREPRISE

NOM DE L'ENTREPRISE _____

Numéro de SIRET _____

NOM du dirigeant _____

PRÉNOM du dirigeant _____

ADRESSE de l'entreprise _____

TÉLÉPHONE _____

MAIL _____

Secteurs d'activité : _____

Nombre de salariés saisonniers dans l'entreprise :

APPARTEMENT (s) SOUHAITÉ (s) selon disponibilité

1 logement si l'entreprise emploie entre 1 à 5 salariés

2 logements si l'entreprise emploie plus de 6 salariés

Type (studio ou T2)	
Nombre	
Date d'entrée	
Date de sortie prévisionnelle	

Type (studio ou T2)	
Nombre	
Date d'entrée	
Date de sortie prévisionnelle	

INFORMATIONS RELATIVES AU(X) SALARIÉ(S) OCCUPANT(S)

Occupant 1

NOM_____

PRÉNOM_____

DATE DE NAISSANCE_____

ADRESSE ACTUELLE_____

TÉLÉPHONE_____

MAIL_____

PROFESSION

Occupant 2

NOM_____

PRÉNOM_____

DATE DE NAISSANCE_____

ADRESSE ACTUELLE_____

TÉLÉPHONE_____

MAIL_____

Occupant 3

NOM_____

PRÉNOM_____

DATE DE NAISSANCE_____

ADRESSE ACTUELLE_____

TÉLÉPHONE_____

MAIL_____

Occupant 4

NOM_____

PRÉNOM_____

DATE DE NAISSANCE_____

ADRESSE ACTUELLE_____

TÉLÉPHONE_____

MAIL_____

Informations complémentaires (répartition par appartement...):

Le _____, à _____

Signature de l'employeur

Nom et prénom

Pièces à fournir pour chaque salarié occupant :

- Copie de la pièce d'identité
 - Copie de l'avis d'imposition (revenu fiscal de référence N-2)
 - Copie du contrat de travail ou de la promesse d'embauche
- 