

APPLICATION POUR LOCATAIRE ÉTUDIANT

ADRESSE :	APPARTEMENT :
-----------	---------------

APPLICANT:

NOM :	PRÉNOM :
# ASS. SOCIALE :	DATE DE NAISSANCE :
COURRIEL :	CELLULAIRE :
VOITURE : ANNÉE :	IMMATRICULATION :

ADRESSE ACTUELLE :

ADRESSE :	APPARTEMENT :
VILLE :	CODE POSTAL :
TÉLÉPHONE :	PRIX DU LOYER : DEPUIS :

PROPRIÉTAIRE ACTUEL :

NOM :	TÉLÉPHONE :
-------	-------------

ADRESSE PARENTS :

NOM :	ADRESSE :
VILLE :	CODE POSTAL :
TÉL. MAISON :	TÉL. BUREAU :

STATUT ÉTUDIANT À TEMPS PLEIN <input type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/>	
INSTITUTION SCOLAIRE FRÉQUENTÉE :	
DISCIPLINE :	DEPUIS :
EMPLOYEUR :	TÉL. : POSITION :

EN CONFORMITÉ AVEC LA LOI 68, J'AUTORISE GESTION ROCHEFORT ET TESSIER INC. À VÉRIFIER LES INFORMATIONS SUSMENTIONNÉES ET À FAIRE UNE ENQUÊTE DE CRÉDIT SUR MA SOLVABILITÉ. DE PLUS, JE RECONNAIS QUE DE FAUSSES INFORMATIONS PEUVENT ÊTRE UNE RAISON SUFFISANTE À CE QUE LE LOCATEUR ANNULE LE BAIL.

X _____ SIGNATURE
