FORMULAIRE ACCOMPAGNANT LA DEMANDE

D'UNE ATTESTATION D'ACCUEIL

Ce document doit impérativement être rapporté en mairie lors du dépôt de la demande accompagné des originaux des justificatifs demandés et de leurs copies.

HEBERGEANT

Nom : ……

(Pour les femmes mariées, nom de jeune fille suivi du nom d'épouse)

Prénoms : ……

Adresse : MONTARNAUD (34570) ……

Tel : …… Mail : ……

Compositions du foyer : adultes - enfants

N° carte identité ou passeport : …… N° carte de séjour ou de résidence : ……..

Délivré(e) le ……/……/……/ par …… Durée de validité : ……ans.

Lien de parenté avec l'hébergé : ……

Accompagnée de son conjoint :

Nom : ……

Prénom : ……

Date de naissance : ……/……/…… M □ F □

Accompagnée de ses enfants mineurs de – de 18 ans :

Nom : …… Nom : ……

Prénom : …… Prénom : ……

Date de naissance : ……/……/…… M □ F □ Date de naissance : ……/……/…… M □ F □

Nom : …… Nom : ……

Prénom : …… Prénom : ……

Date de naissance : ……/……/…… M □ F □ Date de naissance : ……/……/…… M □ F □

Durée du séjour : …… jours Date d'arrivée : ……/……/…… Date du départ : ……/……/……

<u>Important</u> : une attestation d'assurance souscrite par l'hébergeant ou l'hébergé sera exigée lors de la délivrance du visa et lors du contrôle à la frontière. Il sera donc indispensable pour remplir le formulaire de vous interroger sur votre intention de laisser l'héberger souscrire lui-même à l'assurance requise ou de vous acquitter de cette obligation à son profit.

HEBERGÉ

Nom : ……..

(Pour les femmes mariées, nom de jeune fille suivi du nom d'épouse)

Prénoms : ……..

Date de naissance : ……../……../…… Lieu de naissance : ……..

Adresse : ……..

Nationalité : …… N° du passeport : ……

Délivré le ……../……../……/ par …… Durée de validité : ……ans.

Durée du séjour …… jours. Date arrivée le ……../……../……/ Date du départ le ……../……/……/

Nombre de demande(s) au cours de la dernière année : …….

LOGEMENT

Je suis : Propriétaire ☐ Locataire ☐ Surface du logement en m² : ……. Nombre de pièces : ……

État sanitaire : ☐ Insalubre ☐ Correct ☐ Très bon état

Nombre d'occupant(s) permanent(s) du logement : …… Nombre d'occupant(s) occasionnel(s) du logement : ……

Occupants permanents (préciser le lien de parenté et l'âge) :

Moi-même => Age : .....

2ème occupant permanent : lien de parenté ..... âge : .....

3ème occupant permanent : lien de parenté ..... âge : .....

4ème occupant permanent : lien de parenté ..... âge : .....

5ème occupant permanent : lien de parenté ..... âge : .....

6ème occupant permanent : lien de parenté ..... âge : .....

Occupants occasionnels (préciser le lien de parenté et l'âge) :
1er occupant occasionnel : lien de parenté ..... âge : .....

2ème occupant occasionnel : lien de parenté ..... âge : .....

☐ Je n'entends pas assurer l'héberger ☐ J'entends assurer l'héberger

Fait à Montarnaud, le ……../……../……

Signature du demandeur :