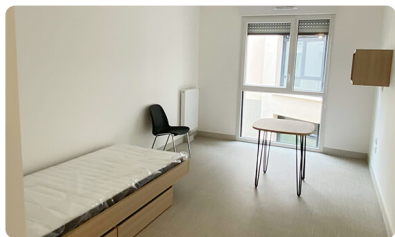


# Résidence L'Escale

5 rue Ronsard  
41110 SAINT-AIGNAN-SUR-CHER



*Logements pour actifs  
ou personnes en formation*



**Vous cherchez un logement**



**Vous êtes âgés de minimum 16 ans**

**Vous êtes célibataire ou en couple**



**Vous êtes étudiant, intérimaire,  
apprenti, ...**

**CONTACTEZ-NOUS !**

Plus d'informations et demande de logement  
à [reslescale@etablieres.fr](mailto:reslescale@etablieres.fr) ou au **0 970 808 221**



# Résidence L'Escale

Logements pour actifs ou personnes en formation



- Contactez-nous par email : [reslescale@etablieres.fr](mailto:reslescale@etablieres.fr)
- Venez nous rencontrer sur place du lundi au vendredi, sur rendez-vous
- Dossier de demande de logement téléchargeable sur le site : [www.etablieres.fr](http://www.etablieres.fr) à nous retourner par voie postale, mail ou à l'accueil de la résidence

## Pré-requis

- Agés de minimum 16 ans,
- En situation d'emploi : intérim, CDD, période d'essai CDI...
- En formation : étudiant, stagiaire, apprenti, ...
- A la recherche d'un logement temporaire : pour un court, moyen ou long séjour (1 mois minimum)

## Logements

- La résidence comprend des T1, T1 bis, T2 et T3.
- Accueil possible seul(e), en colocation, en couple avec ou sans enfants
- Logements en rez-de-chaussée accessibles et adaptés aux personnes à mobilité réduite.
- Préavis de départ de 8 jours seulement

## Équipements

- Une pièce de vie (lit, meuble TV, meuble de rangement, prises TV).
- Une kitchenette (réfrigérateur, plaques de cuisson, évier, rangement sous évier, table, chaises), salle d'eau et WC.
- Ne sont pas fournis : équipement du lit, serviettes, vaisselle, rideau de douche et micro-ondes.

## Services

- La résidence comporte également des espaces communs avec une laverie avec machine à laver et sèche-linge, un garage pour 2 roues, un parking.
- Toutes les parties collectives sont équipés d'un système de vidéosurveillance.

## Tarifs

Logement	Surface	Loyer *
T1	21 m <sup>2</sup>	473,89 €
T1 bis	31 m <sup>2</sup>	520,39 €
T2	42 m <sup>2</sup>	538,11 €
T3	+42 m <sup>2</sup>	554,72 €

\*Hors APL (Aide Personnalisée au Logement)  
Les tarifs peuvent évoluer au 1er janvier de chaque année.

- **Les charges sont incluses.**
- **APL majorée dès le 1<sup>er</sup> mois**
- Paiement à terme échu
- Aucun frais de dossier
- Dépôt de garantie

Le montant de l'aide au logement est calculé par la CAF selon votre situation, simulation disponible sur le site de la caf.fr.

Une équipe à votre écoute pour vous informer, vous conseiller et vous orienter tout au long de votre séjour.



09.70.80.82.21  
www.etablieres.fr

## DEMANDE DE LOGEMENT Résidences

### LE DEMANDEUR

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe:  Homme  Femme

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Numéro téléphone : .....

Adresse e-mai (lisible) : .....

Date de naissance : ..... Age : ..... Nationalité : .....

Ville et Département de naissance : .....

Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)  Concubinage  Séparé(e) / Divorcé(e)

Nombre d'enfant(s): .....  À charge  Garde alternée  Droit de visite

N°allocataire CAF ou MSA et département de rattachement : .....

N° sécurité sociale : .....

### LE CO-DEMANDEUR

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe:  Homme  Femme

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Numéro téléphone : .....

Adresse e-mai (lisible) : .....

Date de naissance : ..... Age : ..... Nationalité : .....

Ville et Département de naissance : .....

Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)  Concubinage  Séparé(e) / Divorcé(e)

Nombre d'enfant(s): .....  À charge  Garde alternée  Droit de visite

N°allocataire CAF ou MSA et département de rattachement : .....

N° sécurité sociale : .....

### ÊTES-VOUS ACCOMPAGNÉ PAR UN PROFESSIONNEL/BENEVOLE DANS LE CADRE DE LA DEMANDE DE LOGEMENT

Non  Oui

Nom : .....

Structure : .....

Ville : .....

Coordonnées téléphoniques : .....

Adresse mail : .....

Nous autorisez-vous à le contacter ?  Oui  Non

**PERSONNE DE CONFIANCE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

**LE DEMANDEUR**

**LE CO-DEMANDEUR**

NOM - Prénom : ..... | .....  
Lien de parenté ou autre : ..... | .....  
N° téléphone : ..... | .....

**INFORMATIONS SÉJOUR**

Date d'entrée souhaitée : ..... / ..... / .....

**RÉSIDENCE ET TYPE DE LOGEMENT SOUHAITÉS**

(Si vous choisissez plusieurs résidences et/ou types de logements, merci d'indiquer un ordre de choix)

<b><u>La Roche sur Yon</u></b>	<input type="checkbox"/> Agropolis RS	<input type="checkbox"/> T1 - 21 m <sup>2</sup>	
	<input type="checkbox"/> Cécile Sauvage	<input type="checkbox"/> T1 - 18 à 24 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> T1 bis - 27 à 32 m <sup>2</sup>
<b><u>Les Herbiers</u></b>	<input type="checkbox"/> La Pellinière	<input type="checkbox"/> T1 - 25 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> T1 bis - 35 m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> T3 - 59 m <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> Le Mail	<input type="checkbox"/> T1 - 27 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> T1 bis - 32 m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> T1 bis - 40 m <sup>2</sup> (sans chambre)
<b><u>Montaigu-Vendée</u></b>	<input type="checkbox"/> Le Bois Blanc	<input type="checkbox"/> T1 - 20 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> T1 bis - 33 m <sup>2</sup>
<b><u>Chantonay</u></b>	<input type="checkbox"/> Le Relais	<input type="checkbox"/> T1 - 24 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> T1 bis (sans chambre) - 32 m <sup>2</sup>
<b><u>Fontenay Le Comte</u></b>	<input type="checkbox"/> Les 3 portes	<input type="checkbox"/> T1 -chambre 13 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> T1 bis - studio -22 m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> T1 bis-studio +22 m <sup>2</sup>
<b><u>Challans</u></b>	<input type="checkbox"/> La Yole	<input type="checkbox"/> T1 - 29 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> T1 bis - 40 m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> T3 - 59 m <sup>2</sup>
<b><u>Noirmoutier</u></b>	<input type="checkbox"/> Les Prêles	<input type="checkbox"/> T1 - 23 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> T2 - 47 m <sup>2</sup>
<b><u>Les sables d'Olonne</u></b> <i>(ouverture prévue en 2025)</i>	<input type="checkbox"/> Le Cap	<input type="checkbox"/> T1 - 21 à 28m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> T2 - 46 à 49m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> T3 - 61 à 65m <sup>2</sup>
<b><u>St Aignan-sur-Cher - 41</u></b>	<input type="checkbox"/> L'escale	<input type="checkbox"/> T1 - 20 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> T1 bis - 31 m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> T2 - 46 m <sup>2</sup>

**DÉPÔT DE GARANTIE**

Correspond à un mois de redevance, à verser obligatoirement et en totalité le jour de l'état des lieux d'entrée

**Qui règlera?**

- Vous même
- Votre famille
- L'organisme tiers (FSL )
- Autre:

- ✓ Si vous sollicitez le FSL - l'accord et le versement seront obligatoires pour l'entrée dans les lieux
- ⊗ **Pas de paiement en carte bancaire. Merci de privilégier le règlement par virement**

## GARANTIE IMPAYÉS DE LOYER - OBLIGATOIRE

- Garantie Visale (pour les 18-30 ans)
  Garant physique  
 **La garantie visale est valable uniquement pour les moins de 30 ans dans nos établissements**

## MODE ACTUEL D'HABITATION

- Propriétaire  
 Locataire d'un logement privé  
 Locataire d'un logement social  
 Hébergé(e) par la famille ou des amis (précisez) : ..... depuis le ..... / ..... / .....  
 En situation de logement précaire (camping, hôtel, squatt....) depuis le : ..... / ..... / .....  
 Sans logement, depuis le ..... / ..... / .....  
 Hébergé (e) par un organisme :  
     Lequel (CHRS, FJT, ...) : .....  
     Nom de la structure : .....

## RENSEIGNEMENTS SOCIOPROFESSIONNELS A L'ENTRÉE DANS LES LIEUX

### LE DEMANDEUR

Activité à partir du ...../...../.....

- CDI (Période d'essai)  
 CDD / CDD insertion  
 Contrat intérim  
 Contrat d'apprentissage ou de professionnalisation  
 Etudiant  
 Formation professionnelle  
 Stage  
 Autre .....

Nom et coordonnées du lieu d'activité :

.....  
 .....  
 .....

### LE CO-DEMANDEUR

Activité à partir du ...../...../.....

- CDI (Période d'essai)  
 CDD / CDD insertion  
 Contrat intérim  
 Contrat d'apprentissage ou de professionnalisation  
 Etudiant  
 Formation professionnelle  
 Stage  
 Autre .....

Nom et coordonnées du lieu d'activité :

.....  
 .....  
 .....

## RESSOURCES FINANCIERES A L'ENTRÉE

### LE DEMANDEUR

Nature des ressources	Montant	€
<input type="checkbox"/> Salaires	_____	€
<input type="checkbox"/> Indemnités de formation	_____	€
<input type="checkbox"/> Gratification de stage	_____	€
<input type="checkbox"/> Bourse d'étude	_____	€
<input type="checkbox"/> RSA, prime d'activité	_____	€
<input type="checkbox"/> AAH	_____	€
<input type="checkbox"/> Aide de la famille	_____	€
<input type="checkbox"/> Indemnisation chômage (ARE, ASS, AREF)	_____	€
<input type="checkbox"/> Aucune ressource	_____	€
<input type="checkbox"/> Autres	_____	€

### LE CO-DEMANDEUR

Nature des ressources	Montant	€
<input type="checkbox"/> Salaires	_____	€
<input type="checkbox"/> Indemnités de formation	_____	€
<input type="checkbox"/> Gratification de stage	_____	€
<input type="checkbox"/> Bourse d'étude	_____	€
<input type="checkbox"/> RSA, prime d'activité	_____	€
<input type="checkbox"/> AAH	_____	€
<input type="checkbox"/> Aide de la famille	_____	€
<input type="checkbox"/> Indemnisation chômage (ARE, ASS, AREF)	_____	€
<input type="checkbox"/> Aucune ressource	_____	€
<input type="checkbox"/> Autres	_____	€

## RAISON(S) DE RECHERCHE D'UN LOGEMENT

- Rapprochement du lieu de travail, de formation ou de stage  
 Logement actuel trop petit, trop cher  
 Rupture familiale  
 Fin d'hébergement institutionnel  
 Sans solution de logement  
 Autre : .....

## COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA RÉSIDENCE?

Précisez le nom de l'organisme et celui de l'interlocuteur

- Centre Communal d'Action Sociale / Mairie : .....
- Conseil Départemental - Maison Des Solidarités et de la Famille : .....
- Employeur : .....
- Centre de formation : .....
- Action logement : .....
- Mission locale : .....
- Association / Structure d'hébergement : .....
- Amis / Famille : .....
- Site Internet : .....
- SIAO Service Intégré d'Accueil et d'Orientation.....
- Autres : .....

## AVEZ-VOUS DÉJÀ RÉALISÉ UNE DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL ?

Non     Oui    Dans quel département ? .....

Précisez le n° de votre demande : .....

Avez-vous effectué une saisine de la commission DALO?     Oui     Non

Etes vous reconnu prioritaire au titre du contingent préfectoral?     Oui     Non

## INFORMATIONS DIVERSES

### LE DEMANDEUR

Avez-vous le permis de conduire ?     Oui     Non

Avez-vous un moyen de locomotion ?     Oui     Non

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

### LE CO-DEMANDEUR

Avez-vous le permis de conduire ?     Oui     Non

Avez-vous un moyen de locomotion ?     Oui     Non

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

## OBSERVATIONS PERSONNELLES (si vous souhaitez ajouter des éléments vous concernant)

Fait le ..... / ..... / .....    A .....

**SIGNATURE DEMANDEUR**

(ou son représentant légal)

**SIGNATURE CO-DEMANDEUR**

(ou son représentant légal)

"Toute fausse déclaration est passible des peines mentionnées aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.  
Les informations figurant sur la demande feront l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à l'article 39 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez accéder à tout moment aux informations vous concernant auprès de la résidence qui a enregistré votre demande. Ces informations seront accessibles aux résidences, collectivités territoriales et autres réservataires."

### JUSTIFICATIFS D'IDENTITE

- Copie recto-verso de votre Carte d'Identité ou Passeport ou Titre de séjour (**en cours de validité**)
- Si le demandeur est mineur : autorisations d'hébergement et d'hospitalisation (*transmis sur demande*)
- Si enfant(s) : Copie Carte d'identité ou Livret de famille ou Acte de naissance

### JUSTIFICATIFS PROFESSIONNELS

- En CDD, CDI, Intérim, apprentissage ou contrat de professionnalisation : Copie du contrat de travail
- En formation professionnelle : Attestation de l'organisme de formation
- En stage d'étude : Copie de la convention de stage
- Etudiant : Copie du certificat de scolarité

*Si vous n'êtes pas en possession d'un justificatif professionnel cité ci-dessus, merci de transmettre une **attestation de votre employeur et/ou centre de formation mentionnant le type de contrat + les dates du contrat + le temps travail hebdomadaire + le salaire mensuel+ cachet et signature.***

### JUSTIFICATIFS DE RESSOURCES

#### ☛ Ressources mensuelles

- Copie des revenus des 3 derniers mois
- Attestation d'indemnités de formation ou de gratification de stage
- Notification de bourse d'études
- Justificatif(s) de France Travail « Avis de situation » et « Attestation de Paiement » pour les 3 derniers mois
- Notification CAF/MSA des prestations sociales et/ou familiales (RSA, AAH...) des 3 derniers mois
- Contrat d'engagement jeune

☛ **Copie de votre avis d'imposition ou de non-imposition sur le revenu de l'année N-2**, pour toute personne vivant dans le foyer (par exemple en 2025, vous devez transmettre l'avis d'imposition 2024 sur les revenus 2023) ou celui de vos parents si vous êtes rattaché fiscalement à leur foyer.

*L'accès en résidence est conditionné par un plafond de ressources (pour plus d'informations contacter le secrétariat de la résidence)*

☛ **Montant de la simulation de l'Aide Personnalisée au Logement** (sur caf.fr) en fonction de votre situation à l'entrée. Les informations à mentionner sont : *Vous résidez en résidence sociale/FJT*  
Vous munir également de vos 12 derniers mois de revenus imposables (précédent la demande) pour établir la simulation

#### **Pour les personnes dont un tiers (parents, organisme social, entreprise) prendraient en charge les redevances :**

- Attestation sur l'honneur de prise en charge financière (*transmis sur demande*)

### PREVENTION DES IMPAYES – obligatoire

En fonction de la solution choisie :

- Dispositif VISALE (**pour les 18-30ans**) : Fournir un visa Visale : <https://www.visale.fr/visale-pour-les-locataires/avantages/>
- Garant physique : Fournir un acte de cautionnement + pièce identité recto-verso du garant, son avis d'imposition et son RIB

### AUTRE :

**Pour les personnes orientées ou accompagnées par un organisme** : Merci de transmettre un rapport social du référent

## LES ÉTAPES DE VOTRE DEMANDE DE LOGEMENT



**Vérifiez que votre demande réponde bien aux conditions d'admission** de la résidence, en consultant la plaquette, le site Internet et/ou en contactant l'équipe au 09.70.80.82.21.



**Remplissez le dossier et joignez l'ensemble des justificatifs demandés** (cf liste des documents à joindre)



**Déposez votre dossier complet par mail (de préférence) ou à l'accueil de la résidence**



**Vous recevrez un mail confirmant la réception de votre dossier.** Vous serez également informé(e) de la date de la prochaine commission d'attribution des logements



**Un entretien physique ou téléphonique** peut-être programmé si des informations ou documents complémentaires sont nécessaires.



**Le jour de la commission, votre demande est présentée et étudiée.** La commission statue et émet un avis favorable, un ajournement ou un refus.



**Vous êtes informé(e) de la décision par mail ou par téléphone.** En cas d'accord, les modalités liées à votre entrée vous seront communiquées. Une réponse de votre part sera attendue afin de confirmer votre entrée. En cas de refus ou d'ajournement, le motif vous sera précisé par mail ou par courrier. Vous avez la possibilité d'effectuer un recours, en adressant un mail (ou courrier) sous 15 jours, au secrétariat de la résidence concernée.

### **ATTENTION**

Le dossier ne sera étudié en commission qu'une fois **complet**.

**Sans nouvelles de votre part après relances** (absence de réponse aux questions, ou non réception des documents manquants), **le dossier sera classé sans suite.**



## ACTE DE CAUTIONNEMENT

**(Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire, l'avis d'imposition N-2, ainsi que la photocopie d'une pièce d'identité de la personne se portant garant)**

Madame, Monsieur,

Je soussignée [Nom et prénom de la caution] .....

né(e) le [date et commune de naissance de la caution] .....

résidant à l'adresse suivante : [adresse de la caution] .....

.....  
déclare me porter caution solidaire de [Nom et prénom du locataire] .....

pour les obligations résultant du contrat de résidence qui lui a été consenti par le gestionnaire :

**Association Agropolis sis Route de Nantes BP609 85015 LA ROCHE SUR YON,**

pour la location du logement situé :

Résidence [Nom de la résidence] .....

[Adresse de la résidence] .....

J'ai pris connaissance du montant de la redevance de [écrit en toutes lettres]

.....  
soit [montant du loyer en chiffres] ..... € par mois .

Il sera révisé annuellement tous les 1er janvier selon la variation de l'indice de référence des loyers publié par l'INSEE au 2ème trimestre de l'indice de référence des loyers.

Cet engagement vaut pour le paiement, en cas de défaillance du locataire, des loyers, des indemnités d'occupation, des charges, des réparations et dégradations locatives, des impôts et taxes, des frais et dépens de procédure, des coûts des actes dus, en principal et accessoires.

Cet engagement est valable pour une durée indéterminée.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'avant-dernier alinéa de l'article 22-1 de la loi du 6 juillet 1989, selon lequel :

"Lorsque le cautionnement d'obligations résultant d'un contrat de location conclu en application du présent titre ne comporte aucune indication de durée ou lorsque la durée du cautionnement est stipulée indéterminée, la caution peut le résilier unilatéralement. La résiliation prend effet au terme du contrat de location, qu'il s'agisse du contrat initial ou d'un contrat reconduit ou renouvelé au cours duquel le bailleur reçoit notification de la résiliation."

Je reconnais également avoir pris connaissance de l'article 2297 du code civil, selon lequel :

"Si la caution est privée des bénéfices de discussion ou de division, elle reconnaît dans cette mention ne pouvoir exiger du créancier qu'il poursuive d'abord le débiteur ou qu'il divise ses poursuites entre les cautions. A défaut, elle conserve le droit de se prévaloir de ces bénéfices."

Fait à [nom de la commune] ....., le [date] .....

[Signature de la caution]

Informations complémentaires concernant le garant :

N° de tel : ..... / Mail : .....