

ANNEXE I

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR L'ATTRIBUTION DU LOGEMENT

Armée d'appartenance : AIR TERRE MER
 SCA SID DIRISI SSA

Les renseignements contenus dans cette fiche resteront confidentiels et seul le bureau logement aura accès à ces informations.

Renseignez-la avec le plus grand soin car elle conditionne l'attribution de votre futur logement.

À retourner aux adresses mail ci-dessous dans les meilleurs délais.

LCL Romain Olivier cdtensecond@rsma.pf
 CNE Baud Jérôme adj-daf@rsma.pf
 SCH® Gilot Vanessa bureau-logement@rsma.pf

Rappel : la demande de concession de passage gratuit famille (CPG FAMILLE) doit être transmise dans les meilleurs délais au GSPI afin d'anticiper la réservation des vols, (surtout si vous souhaitez arriver famille constituée).

IDENTIFICATION CIVILE DU DEMANDEUR

Nom : Prénom :

Email civil :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

IDENTIFICATION MILITAIRE DU DEMANDEUR

Grade : Identifiant défense :

Affectation actuelle :

Téléphone professionnel : Email professionnel :

RRH de l'unité, Grade : Nom : Prénom :

Email Intradef du RRH :

Si conjoint militaire, lieu d'affectation actuel:

Grade : Nom : Prénom :

Précision sur sa position administrative future :

Muté Outre-Mer : oui non

Si oui préciser sa future affectation :

Si couple de militaires mutés dans 2 organismes différents, préciser par quel organisme sera traitée votre demande de logement :

Situation administrative autre que « en activité » :

En congé parental : oui non

En congé sans solde : oui non

Retraité militaire : oui non

Nom du chargé de famille :

SITUATION DE FAMILLE

Marié Célibataire Veuf Divorcé Séparé Pacsé Concubinage
 Autre :

ENFANTS OU PERSONNES À CHARGE
 (qui seront présents sur le territoire **dont le conjoint**)

Nom Prénom	Age	Sexe	Type d'établissement qui sera fréquenté en Polynésie (maternelle, collège, lycée, structure spécialisée)	Observations*

* précisez dans cette colonne les enfants ou personnes à charge fiscalement présentant un handicap, ou nécessitant des prestations particulières et notamment la proximité d'un établissement hospitalier, sanitaire, structure spécialisée, etc...

SOUHAITS PARTICULIERS CONCERNANT LE LOGEMENT

Suivi médical nécessitant un logement proche d'un hôpital ou d'une structure spécialisée ou adaptée (à préciser dans « observations » ci-dessous).
 logement avec accès handicapé.
 épouse sans permis, logement proche des crèches, écoles, magasins, médecins.
 enfant en cycle d'études universitaires, logement proche de l'université.
 enfants en bas âges, logement de préférence de plein pied ou appartement avec ascenseur.
 si enfant adolescent possibilité d'avoir une chambre dans une dépendance.
 propriétaire d'animaux, je souhaiterais dans la mesure du possible occuper une maison.

Souhaitez-vous que votre famille arrive à la même date que vous sur le territoire ? : Oui Non

Date approximative d'arrivée de votre caisse maritime :

OBSERVATIONS PARTICULIERES

autres que celles indiquées ci-dessus permettant d'identifier les besoins précis de la famille en termes de logement.

.....

