

FICHE DE LIAISON



ASSOCIATION PARTENAIRE

Nom : **UDAF 70**

Adresse : **49 rue Gérôme - BP 90001 - 70000 VESOUL Cedex**

Conseillers : **Carole MARTHEY**

Date d'envoi de la fiche :

Tél : **03.84.97.52.24**

Fax : **03.84.97.30.80**

Mail : **carole.marthey@udaf70.fr**

Pour toute demande, merci de prendre contact avec l'UDAF.

CLIENT

Prénom, Nom marital :

Nom de jeune fille :

Situation familiale :

Conjoint :

Date et lieu de naissance :

Date et lieu de naissance du conjoint :

Profession :

Orientation par :

Ressources :

Montant :

Niveau scolaire :

Profession du conjoint :

Ressources conjoint :

Montant :

Niveau scolaire :

Adresse :

Statut d'occupation logement :

Nombre d'enfant à charge :

Téléphone :

N° CAF :

Adresse email :

Objet de la demande et descriptif du projet :

Banque actuelle :

Fichage bancaire : Oui

Non

Si oui, indiquer la raison :

CREDIT PARCOURS CONFIANCE

Montant : (maxi 3000 €)

Durée : (maxi 36 mois)

RAPPEL DES BESOINS POUR UNE DEMANDE DE CREDIT

Préservation de l'emploi et mobilité professionnelle

Moyen de locomotion
Permis de conduire
Formation
Bilan de compétence

Logement et équipement

Frais d'agence
Caution de loyer
Dépôt de garantie

Vie familiale Éducation

Équipement ménager
Remplacement de chauffage
Matériel handicapés - dépendance
Frais d'obsèques
Frais de santé
Financement d'études