



QUESTIONNAIRE DE DEMANDE D'UN PRÊT FINANCIER

POUR LES FAMILLES ADOPTANT UN ENFANT NÉ À L'ÉTRANGER OU DANS UN DÉPARTEMENT OU TERRITOIRE D'OUTRE-MER

MONSIEUR

Nom et prénom :

Date de naissance : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] et lieu de naissance :

MADAME

Nom et prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] et lieu de naissance :

Adresse :

CONTACTS

N° du domicile [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Portable(s) : Monsieur [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Madame [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

N° professionnels (facultatif) : Monsieur [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Madame [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Adresse(s) mail : @

..... @

PERSONNES PRÉSENTES AU FOYER Y COMPRIS L'ENFANT EN VUE D'ADOPTION

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

PROFESSION

Monsieur : Madame :

REVENUS MENSUELS IMPOSABLES

Monsieur : Madame :

ÊTES-VOUS PROPRIÉTAIRE(S) ? Oui Non

Si OUI, montant des remboursements mensuels d'emprunt :

Pas de remboursements

SI VOUS ÊTES LOCATAIRE(S), MONTANT DU LOYER :

