

casom-la-reunion-igesa.accueil.fct@intradef.gouv.fr

**DEMANDE DE SÉJOUR AUX LOGIS FAMILIAUX DE L'IGESA A LA RÉUNION
 RESERVÉE AUX RESSORTISSANTS DES FAZSOI
 ET AUX FONCTIONNAIRES DE L'ÉTAT DE LA RÉUNION ET DE MAYOTTE**

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

IDENTITÉ	1	M Mme Mlle	_____	
			nom (en majuscule)	prénom (en majuscule)
	2		_____	
			nom de jeune fille (en majuscule)	
SITUATION FAMILIALE	3	1 <input type="checkbox"/> Célibataire 2 <input type="checkbox"/> Marié(e)/Concubinage/PACS 3 <input type="checkbox"/> Séparé(e) 4 <input type="checkbox"/> Divorcé(e) 5 <input type="checkbox"/> Veuf/veuve - Nombre d'enfants fiscalement à charge :		
ADRESSE DU DOMICILE	4	_____		
		N° rue	Rue-Avenue-(Bâtiment)	
		_____	_____	
		Code postal	Ville	
TELEPHONE	5	_____	_____	_____
		Fixe Personnel	Gsm Personnel	Poste Bureau
EMAIL / FAX			
AFFECTATION	6	_____		
		Affectation ou Formation		
ORIGINE	7	1 <input type="checkbox"/> Marine 2 <input type="checkbox"/> Air 3 <input type="checkbox"/> Terre 4 <input type="checkbox"/> Gendarme 5 <input type="checkbox"/> Civil Défense 6 <input type="checkbox"/> Service Commun et Autres		
QUALITÉ	8	1 <input type="checkbox"/> MILITAIRE {1 <input type="checkbox"/> Active 2 <input type="checkbox"/> Retraité}		3 <input type="checkbox"/> LA REUNION - MAYOTTE
		2 <input type="checkbox"/> CIVIL {1 <input type="checkbox"/> Active 2 <input type="checkbox"/> Retraité}		4 <input type="checkbox"/> NON RESSORTISSANT - SRIAS REUNION
GRADE	9	Début affectation : _____		
		Fin affectation : _____		

LOGIS ET PÉRIODES DEMANDÉS

Logis familial demandé	Type de logement	Périodes souhaitées
Priorité 1 : 1 <input type="checkbox"/> La Saline 2 <input type="checkbox"/> Cilaos 3 <input type="checkbox"/> Plaine des Cafres	Pour la Saline :	Priorité 1 : Du _____ au _____
Priorité 2 : 1 <input type="checkbox"/> La Saline 2 <input type="checkbox"/> Cilaos 3 <input type="checkbox"/> Plaine des Cafres	Appartement <input type="checkbox"/>	Priorité 2 : Du _____ au _____
Priorité 3 : 1 <input type="checkbox"/> La Saline 2 <input type="checkbox"/> Cilaos 3 <input type="checkbox"/> Plaine des Cafres	Bungalow <input type="checkbox"/>	Priorité 3 : Du _____ au _____

**Une seule demande pour des locations multi-sites.
 Les locations des weekends sont d'office du vendredi 15h
 au dimanche ou lundi férié 18h.
 Pas d'entrée le samedi et dimanche. Pas de sortie le samedi.**

DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR

IMPORTANT : INTERDICTION TOTALE DE FUMER DANS TOUS LES LOCAUX AINSI QUE SUR LES TERRASSES

CADRE RESERVE POUR DECISION DE L'IGESA LA RÉUNION

PARTICIPANTS AU SEJOUR			
DEMANDEUR	1 Le ressortissant est-il présent durant tout le séjour ? 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non Si NON, à quelles dates sera-t-il présent ? _____		
CONJOINT	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		nom	prénom
ENFANTS DU DEMANDEUR PARTICIPANT AU SÉJOUR	3	<input type="text"/>	AGE : <input type="text"/> Scolarisé : 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
		<input type="text"/>	<input type="text"/> 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
		<input type="text"/>	<input type="text"/> 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
		<input type="text"/>	<input type="text"/> 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
		<input type="text"/>	<input type="text"/> 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
		<input type="text"/>	<input type="text"/> 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
AUTRES PERSONNES ET AGE DES ENFANTS PARTICIPANT AU SÉJOUR	4	<input type="text"/>	AGE <input type="text"/> Ressortissant FAZSOI 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
		<input type="text"/>	<input type="text"/> 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
		<input type="text"/>	<input type="text"/> 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
		<input type="text"/>	<input type="text"/> 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
		<input type="text"/>	<input type="text"/> 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
		<input type="text"/>	<input type="text"/> 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
		<input type="text"/>	<input type="text"/> 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____ certifie l'exactitude des informations données dans la présente demande de séjour dans les logis familiaux de l'IGESA et déclare :

- Avoir pris connaissance de la note d'information relative au fonctionnement des Logis Familiaux des Armées à la Réunion et des consignes, disponibles à l'IGESA ou sur le site INTRADEF des FAZSOI (rubrique **Soutien/CASOM La Réunion/IGESA**), et engage ma responsabilité en qualité de demandeur même en cas de non-participation au séjour,
- Etre accompagné(e) de (nombre) _____ personne(s) pendant le séjour, sans dépasser la capacité du logis

A _____, le _____ Signature du demandeur :

Pièces à joindre au dossier :

- **Ressortissants en activité ou en retraite :**
 - o Dernier avis d'impôts (N - 1)
 - o Un bulletin de solde, de salaire ou de pension de retraite
- **Non Ressortissants (SRIAS etc...) / Tarif = T5 + 10 % :**
 - o Un bulletin de salaire du fonctionnaire en poste à La Réunion ou à Mayotte

NOTA : La non présentation des documents cités ci-dessous entraînera l'application du tarif maximum