

SIGNALEMENT À ADRESSER SUR MESSAGERIE ÉLECTRONIQUE OU PAR VOIE POSTALE
 contact@habitat-indigne35.fr
 ADIL 35 – GULI35 – 22 Rue Poullain Duparc – 35000 RENNES

Numéro dossier :

EN CAS DE DANGER IMMÉDIAT, CONTACTER LA MAIRIE OU LES POMPIERS

Vous êtes :

- OCCUPANT DU LOGEMENT**
 AUTRE DÉCLARANT (PARTICULIER, INSTITUTIONNELS, ...)

DÉCLARANT SI DIFFÉRENT DE L'OCCUPANT

Nom : Prénom :
 Adresse :
 Téléphone / Adresse électronique :
 Qualité :

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom : Prénom : Téléphone :	<input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Sous locataire <input type="checkbox"/> Occupant sans titre <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Hébergé à titre gracieux <input type="checkbox"/> Autres :
Adresse : Code postal : Commune:	
N° bâtiment : Appartement n°..... Étage n°.....	
Nombre d'adultes : Nombre d'enfants : Années de naissance des enfants :	Allocataire CAF ou MSA <input type="checkbox"/> Oui, n° <input type="checkbox"/> Non

PROPRIÉTAIRE / GESTIONNAIRE DU LOGEMENT OU DE L'IMMEUBLE / SYNDICAT DE COPROPRIÉTÉ

Gestionnaire du logement ou propriétaire :
 Adresse :
 Téléphone :

Maison individuelle Appartement Autres

Logement HLM :
 Oui, préciser le nom de l'organisme :
 Non

Typologie : studio T2 T3 T4 T5

Surface approximative :²...m

Année de construction avant 1950 avant 1975

SI UN MEMBRE DE LA FAMILLE SOUFFRE DE TROUBLES DE SANTÉ (PROBLÈMES RESPIRATOIRES PAR EXEMPLE) QUI SEMBLERENT LIÉS À L'ÉTAT DU LOGEMENT, UN MÉDECIN TRAITANT, OU UN SPÉCIALISTE, PEUT PRESCRIRE UNE VISITE GRATUITE, À DOMICILE, D'UNE CONSEILLÈRE MÉDICALE EN ENVIRONNEMENT INTÉRIEUR.

La liste des CMEI du département est accessible via le lien suivant : <http://www.cmei-france.fr>

NATURE ET COMPOSITION DU LOGEMENT OU HABITABILITÉ DU LOGEMENT

Le logement est-il totalement ou partiellement enterré ? Préciser si le logement est un local commercial, un garage, un mobile-home, une cave, un sous-sol...	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
.....			
La lumière est-elle nécessaire en journée même par temps clair ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Y a-t-il une fenêtre donnant vers l'extérieur dans une pièce de séjour ou dans une chambre ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
La pièce principale fait-elle moins de 2,20m de hauteur sous plafond ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
La pièce principale fait-elle moins de 9m ² de surface ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas

ÉQUIPEMENTS DU LOGEMENT

Y a-t-il un WC intérieur ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Y a-t-il un WC extérieur ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Y a-t-il une salle d'eau ou une salle de bain ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Y a-t-il une cuisine ou un coin-cuisine ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Y a-t-il un système de ventilation dans les pièces de services (salle de bain, cuisine, WC) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
L'installation électrique est en mauvais état ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Le chauffage est insuffisant ou inexistant ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Y a-t-il des odeurs de gaz lors de la mise en route du chauffage ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Le logement est-il raccordé au réseau public d'eau potable ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Y a-t-il des odeurs d'égout dans le logement ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Y a-t-il du tout-à-l'égout ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas

AUTRES ANOMALIES

Les menuiseries extérieures sont-elles en mauvais état ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Des pièces du logement sont-elles humides (présence d'infiltrations, de moisissures,...) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Des fissures importantes apparaissent-elles sur les murs ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Les peintures (murs) sont-elles écaillées, en mauvais état ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Y a-t-il des rongeurs, des insectes (rats, cafards, insectes du bois...) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Y a-t-il une accumulation de déchets ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Y a-t-il un risque de chute dans le logement (escalier mal fixé, garde-corps manquant ou branlant) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Y a-t-il un risque pour la santé lié aux matériaux dégradés (vieille peinture au plomb, présence d'amiante) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
Y a-t-il un risque de chutes d'éléments du logement ou de l'immeuble (gouttières, volets, ardoises ou tuiles...) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas

Autres informations :

Fait à le :...../...../..... SIGNATURE :

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux informations figurant dans ce formulaire. Conformément aux articles 32, 39 et 40 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives sont notamment informées que :

☐ Les destinataires des informations collectées sont les services de l'ADIL35 habilités à instruire les dossiers et le cas échéant les administrations et organismes au vu de leur mission spécifique.

☐ En tout état de cause, les personnes bénéficient d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui les concernent.