

Demande de logement particulier

Demande de location au nom de

A remplir par le médecin spécialiste :

Je soussigné(e)

certifie que M. / Mme

est atteint(e) de

Il / elle a besoin d'un logement situé

- au rez-de-chaussée uniquement
- au 1^{er} étage maximum d'un immeuble avec ou sans ascenseur
- à n'importe quel étage d'un immeuble avec un ascenseur
- Autres cas à préciser

Commentaires supplémentaires :

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

Fait à, le

Signature et cachet du médecin spécialiste