

===== DEMANDE D'ATTESTATION D'ACCUEIL =====

**A DEPOSER OBLIGATOIREMENT (le dossier doit être complet)
AU MINIMUM 1 MOIS AVANT LA DATE PREVUE ET UNIQUEMENT PAR L'HEBERGEANT**

HÉBERGEANT	RENSEIGNEMENTS A FOURNIR
Nom et Prénom de l'hébergeant	
Date de naissance de l'hébergeant	
Lieu de naissance de l'hébergeant	
Nationalité	
N° de la carte de séjour ou d'identité	
Date de délivrance de la Carte de séjour ou de la carte d'identité	valable du : _____ jusqu'au : _____ délivrée par : _____
Adresse de l'hébergeant	
Attestations d'accueil antérieurement signées par l'hébergeant pour la même personne	Dates : _____
Attestations d'accueil antérieurement signées par l'hébergeant pour d'autres personnes	Dates : _____
HÉBERGÉ	
Nom et Prénom de l'hébergé	
Date de naissance de l'hébergé	
Lieu de naissance de l'hébergé	
Nationalité	
Numéro du passeport	
Adresse complète (au pays) de l'hébergé	
Nom et prénom de son conjoint qui l'accompagne	
Accompagné(e) des enfants mineurs (- de 18 ans)	➤ _____ ➤ _____ ➤ _____
Durée du séjour (maximum 3 mois)	du : _____ au _____
Lien de parenté avec l'hébergeant	
LOGEMENT	
Surface du logement en mètre carré	m2
Nombre de pièces	
Etat sanitaire (cocher les cases correspondantes)	WC <input type="checkbox"/> Cuisine <input type="checkbox"/> Salle de bain <input type="checkbox"/> Douche <input type="checkbox"/> Très bon état <input type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/>
Nombre d'occupant (indiquer l'âge et lien de parenté)	
Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> (préciser)	
ASSURANCE (*)	
Je n'entends pas assurer l'hébergé <input type="checkbox"/> j'entends assurer l'hébergé <input type="checkbox"/>	
(*) ASSURANCE : Tout hébergé a pour obligation de souscrire une assurance au pays d'origine. Il devra fournir une attestation de souscription d'assurance médicale auprès d'un opérateur d'assurance agréé qui devra couvrir, à hauteur d'un montant minimum, fixé à 30.000 euros, l'ensemble des dépenses médicales et hospitalières, y compris d'aide sociale, susceptibles d'être engagées pendant toute la durée du séjour en France. L'hébergeant peut aussi assurer l'hébergé (sans obligation), avec les mêmes garanties que ci-dessus.	
PIECES A FOURNIR (Présentation obligatoire des originaux avec les photocopies)	
<input type="checkbox"/> Timbre fiscal de 30€ <input type="checkbox"/> Photocopie dernière imposition sur les revenus <input type="checkbox"/> Photocopie facture électrique, gaz...de moins de 3 mois	<input type="checkbox"/> Photocopie du bail recto-verso (avec indication du nombre de pièces et la surface en m²) <input type="checkbox"/> Photocopie de l'acte de propriété (avec indication du nombre de pièces et la surface en m²)

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à établir les attestations d'accueil dont la finalité est de lutter contre les détournements de procédure favorisant l'immigration irrégulière. Les destinataires des données sont : le Maire de Bischwiller, le Préfet et le personnel de la Préfecture individuellement habilités. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 06 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'accueil de la Mairie. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant ».

N° DE TELEPHONE (fixe ou portable) : _____

DATE DE DEPOT DE LA DEMANDE : _____