



ENGAGEMENT DU GARANT

Je soussigné, Mme/M. CIN n° :
Demeurant à : Téléphone :
Fonction : Société :
Lieu de travail : Tél :
Atteste par la présente me porter garant de Mme/M :
....., portant la CIN n° :,
pour le règlement, dans les délais, des redevances de loyer et frais annexes (dépôt de garantie,
frais d'inscription, frais de dossier) chaque année universitaire ainsi que tous autres frais
relatifs à l'exploitation de la chambre qui lui a été attribuée(*), notamment :

- Les consommations d'eau et d'électricité ;
- Les dégâts causés par le/la résident(e) aux biens mis à sa disposition à l'intérieur de la chambre ou au sein de la résidence ;
- Les remplacements de cartes magnétiques ou des clés des chambres et des placards ;
- Etc.

(*) Voir Article 4 du Règlement Intérieur : « *En cas de non-paiement des redevances de loyer, la Direction se réserve le plein droit d'interdire au résident l'accès à la résidence après le 10^{ème} jour du début de chaque échéance, faute de quoi, la Direction se réserve le droit de mettre fin à la jouissance dont profite le résident et d'affecter la chambre à autrui.* »

Au départ du résident, j'autorise, par la présente, la résidence Bayt Al Maârifâ ou son mandant à rembourser le solde du dépôt de garantie :

- Par virement bancaire sur mon compte N° (24 Chiffres) :
....., dont RIB ci-joint,
- Directement au profit du résident (e) Mme/M....., dont RIB ci-joint.

Dans le cadre de votre relation contractuelle avec le gestionnaire de la résidence, nous recueillons et traitons vos données personnelles comportant votre numéro de la CIN conformément aux dispositions de la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Les données personnelles collectées sont communiquées aux personnes habilitées des entités internes concernées pour le besoin de gestion de votre contrat de location.

Pour exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition conformément aux dispositions de la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, vous pouvez adresser votre demande à l'adresse suivante : conformité@baytalmaarifâ.ma

A , le...../...../.....

Signature :