

APERÇU

Sous le leadership de Madame le maire Muriel Bowser, le gouvernement du district s'efforce de faire en sorte que les résidents aient accès aux ressources nécessaires pour les aider à rester chez eux. Le District a déjà lancé plusieurs programmes pour soutenir les locataires et les pourvoyeurs de logements touchés par la pandémie de COVID-19. STAY DC fournit des fonds pour aider les ménages qui ne sont pas en mesure de payer leur loyer et les services publics en raison de la pandémie de COVID-19.

Le programme STAY DC est géré par le service des relations humaines (DHS) en collaboration avec le Bureau du maire adjoint chargé de la planification et du développement économique (DMPED), le Bureau du maire adjoint chargé de la santé et des services sociaux (DMHHS) et le Département du logement et du développement communautaire (DHCD).

ADMISSIBILITÉ

Vous êtes probablement éligible pour participer au programme STAY DC si vous pouvez répondre OUI à TOUTES les questions suivantes :

- Vous résidez actuellement dans le district de Columbia
- Vous êtes un locataire avec un contrat de location, de bail, de sous-location ou de coopérative à capitalisation limitée (LEC) en cours.
- Votre ménage répond actuellement aux critères de revenu.
- Le pourvoyeur de votre logement *n'est pas* un membre de votre famille proche.

Outre le fait de répondre oui à toutes les questions ci-dessus, vous êtes éligible si vous ou un membre de votre ménage locataire :

- A été qualifié pour le chômage à tout moment depuis le 1er janvier 2020.
- A connu une réduction du revenu du ménage
- A encouru une augmentation significative des coûts en raison de la COVID-19 ou pendant l'urgence de santé publique depuis le 1er avril 2020.
- A connu des difficultés financières (par exemple, est admissible à l'aide sociale telle que Medicare, SNAP ou TANF).
- Peut démontrer un risque d'exclusion liée au logement ou d'instabilité du logement (par exemple, avis d'arriéré, preuve de non-paiement du loyer ou avis d'expulsion).

INSTRUCTIONS

- Avant de commencer votre demande, confirmez que vous êtes éligible.
- Examinez les exigences en matière de documentation et rassemblez les documents applicables à l'appui de votre demande.
- Lisez attentivement chaque question et donnez, au mieux de vos capacités, des réponses complètes et précises.
- Veuillez noter que les demandes incomplètes risquent de ne pas pouvoir être examinées par les responsables des dossiers du programme.
- Numérisez et imprimez les documents justificatifs applicables et joignez-les à votre dossier de demande.
- Les demandes dûment remplies peuvent être déposées à l'un des endroits suivants au plus tard le 30 septembre 2021

Organisation	Numéro de téléphone	Adresse	Ward
Catholic Charities	202-338-3100	2812 Pennsylvania Avenue, SE, WDC 20020	7
GW Urban League	202-265-8200	2901 14th Street, NW, WDC 20009	1
Armée du Salut (SE)	202-678-9771	2300 Martin Luther King Jr. Avenue, SE, WDC 20032	8
Armée du Salut (NW)	202-332-5000	1434 Harvard Street, NW, Suite B, WDC, 20009	1
Housing Counseling	202-667-7339	2410 17th Street, NW, Suite 100, WDC 20009	1
UPO	202-231-7910	2907 Martin Luther King Jr. Avenue, SE WDD, 20032	8

Si vous avez des questions sur la demande, visitez le site Web du programme à l'adresse stay.dc.gov ou appelez le Centre de contact au **833-4-STAYDC (833-478-2932) entre 7h et 19h ET, du lundi au vendredi.**

SECTION I : PRÉ-ÉLIGIBILITÉ

1. Avez-vous reçu un courriel de confirmation du programme STAY DC indiquant que votre pourvoyeur de logement a soumis une demande ? Oui Non

Si oui, veuillez saisir le numéro à 7 chiffres figurant dans l'e-mail de notification.

REMARQUE : Vous pouvez toujours poursuivre la demande sans le numéro à 7 chiffres. Toutefois, cela peut entraîner des retards dans le traitement de votre demande.

2. Indiquez l'adresse physique de la propriété/unité de location pour laquelle une aide est demandée :

Adresse (ligne 2) :

Ville : État : Code postal (5 chiffres):

3. Votre pourvoyeur de logement est-il un membre de votre famille immédiate ? Oui Non

4. Combien de personnes ou de membres du ménage vivent dans l'unité de location ?

Remarque : N'incluez PAS les colocataires ou les autres personnes qui ont un contrat de location/bail/sous-location distinct avec le pourvoyeur de logement.

5. Combien de chambres à coucher sont actuellement louées ou sous-louées par votre ménage ?

6. Avez-vous un contrat de location/bail/sous-location ou une coopérative à capital limité (LEC) avec votre pourvoyeur de logement ?

Oui Non

Si oui, en tant que requérant et locataire, votre nom figure-t-il sur l'entente de location, de sous-bail ou de coopérative d'habitation à capital limité (CEL) pour la propriété ou le logement à louer ?

Oui Non

7. Quel était le revenu annuel total de votre ménage en 2020 ? (c'est à dire, additionnez les revenus de tous les membres de votre ménage pour toute l'année 2020. Cela peut également s'agir de la somme des revenus bruts ajustés (AGI) figurant sur le formulaire 1040 de l'IRS 2020 pour tous les membres de votre foyer

8. Quel est le revenu annuel estimé de votre ménage pour 2021 ? (c'est-à-dire, additionnez les revenus mensuels de tous les membres adultes du ménage pour les deux derniers mois et multipliez par 6)

9. Depuis le 1er janvier 2020, avez-vous, vous ou un membre de votre foyer, rempli les conditions requises pour bénéficier d'allocations de chômage ou été approuvé à cet effet ?

Oui Non

10. Est-ce que vous ou l'un des membres de votre foyer n'avez pas eu d'emploi pendant la dernière période de 90 jours ou plus ?

Oui Non

11. Depuis le 1er avril 2020, avez-vous, vous ou un membre de votre foyer, subi une réduction de vos revenus en raison de la pandémie de COVID-19 ? Oui Non

12. Depuis le 1er avril 2020, est-ce que vous ou un membre de votre foyer avez encouru des coûts importants (par exemple, des frais médicaux, de garde d'enfants, de transport ou d'autres frais de subsistance) en raison de la pandémie de COVID-19 ?

Oui Non

13. Depuis le 1er avril 2020, est-ce que vous ou un membre de votre foyer avez connu d'autres difficultés financières dues directement ou indirectement à l'épidémie de COVID-19 (par exemple, qualification pour une aide dans le cadre de programmes d'aide sociale fédéraux, étatiques ou locaux tels que SNAP, TANF) ? Oui Non

SECTION II : INFORMATIONS SUR LE REQUÉRANT

14. Veuillez indiquer tous les membres de votre ménage (y compris vous-même) qui n'ont PAS de contrat de location distinct avec le pourvoyeur de logement :

Nom	Relation avec vous	Date de naissance	État civil	Sexe	Origine ethnique	Ethnie	Numéro SSN/d'identification fiscale	Revenu 2020	Revenu du mois dernier	Revenu de l'avant-dernier mois
<i>Exemple : John Joe Smith</i>	<i>Moi même</i>	<i>01/01/1955</i>	<i>SI</i>	<i>M</i>	<i>H</i>	<i>P</i>	<i>XXX-XX-XXXX</i>	<i>\$xxxx</i>	<i>\$xxxx</i>	

Relation avec vous

ME = Moi même
 SP = Conjoint
 CP = Partenaire civil
 PA = Parent
 CH = Enfant
 SI = Frère ou sœur
 GP = Grand-parent
 GC = Petit enfant
 AU = Tante/Oncle
 CO = Cousin
 O = Autre

Sexe

M = Masculin
 F = Féminin
 X = Préfère ne pas dire

Origine ethnique

H = Hispanique
 L = Latino
 S = origine espagnole

Ethnie

AI = Indien d'Amérique
 AN = Autochtone d'Alaska
 B = Noir(e) ou afro-américain(e)
 NH = Native d'Hawai
 OPI = Autre insulaire du Pacifique
 O = Autre
 W = Blanc(he)
 M = Mixte
 P = Préfère ne pas répondre

État civil

SI = Célibataire
 M = Marié(e)
 D = Divorcé(e)
 SP = Séparé(e)
 W = Veuf(ve)

Statut d'emploi

FT = Employé(e) à temps plein
 FT = Employé(e) à temps partiel
 U = Sans emploi
 R = Retraité(e)
 S = Étudiant(e)
 M = enfant mineur qui n'est pas d'âge scolaire

Veuillez vous assurer que vous fournissez des informations sur tous les membres de votre ménage locatif et que le nombre correspond à l'entrée dans la section de pré-admissibilité.

15. Courriel du requérant :

16. Numéro de téléphone du requérant :

17. Est-ce un numéro de téléphone portable ? Oui Non

Remarque : le programme STAY DC est configuré pour envoyer des notifications automatiques de mise à jour à votre adresse électronique. Des notifications limitées peuvent vous être envoyées par téléphone. Pour vous assurer que vous recevrez tous les messages délivrés lorsque vous ne pouvez pas décrocher le téléphone, nous vous encourageons à avoir une boîte vocale configurée pour recevoir les messages. Des frais de téléphone et de données peuvent s'appliquer.

Veillez noter que la confirmation de votre participation à l'un des programmes d'aide du gouvernement fédéral, de l'État ou local ci-dessous n'affecte PAS négativement votre éligibilité à la participation au programme STAY DC. Un certificat de revenu récemment rempli et la participation à certains programmes peuvent EXPÉDIER votre qualification et votre demande pour ce programme.

18. À un moment quelconque depuis le 1er avril 2020, est-ce que vous ou un membre de votre foyer avez reçu une aide au loyer de l'un des programmes suivants du district ? (Cochez toutes les cases qui s'appliquent)

- Programme d'aide au logement liée à la COVID 19 (CHAP)
- Aide à la location basée sur le locataire (TBRA)
- Aide de stabilisation du logement (HSG)
- Programme d'assistance locative d'urgence de DC (local)

En sélectionnant l'un des programmes ci-dessous, vous consentez à confirmer que vous ou un membre de votre foyer recevez/reçoit des prestations du programme d'assistance nutritionnelle supplémentaire (SNAP), de l'assistance temporaire aux familles nécessiteuses (TANF) et/ou de l'assurance-chômage (UI) du gouvernement du District de Columbia et vous consentez à l'utilisation des données de ces programmes afin de déterminer votre éligibilité au programme STAY DC..

19. À un moment quelconque depuis le 1er avril 2020, est-ce que vous ou un membre de votre foyer avez reçu une aide au loyer de l'un des programmes fédéraux suivants ? (Cochez toutes les cases qui s'appliquent)

- Programme d'aide nutritionnelle supplémentaire (SNAP)
- Assistance temporaire aux familles nécessiteuses (TANF)
- Chômage (UI)

20. À tout moment depuis le 1er avril 2020, avez-vous, vous ou un membre de votre foyer, reçu une aide de TOUT programme d'aide à la location ou au logement financé par le gouvernement fédéral (par exemple, le programme d'aide au logement (HAP) du HUD, le programme Live in Section 8 Housing, le programme Bon de logement (Housing Choice Voucher) de la DCHA, le programme de stabilisation et de relogement des familles (FRSP)/Rapid Rehousing (RPH) soutenu par la DCHA) ? Oui Non

Si possible, veuillez fournir une copie de votre lettre d'attribution de prestations ou tout autre document attestant de l'aide reçue (par exemple, un relevé de paiement ou une confirmation bancaire du dépôt de fonds).

21. Votre adresse postale est-elle la même que votre adresse de résidence ? Oui Non

Si non, veuillez indiquer votre adresse postale ci-dessous :

Adresse postale (ligne 1) :

Adresse postale (ligne 2) :

Ville : **État :** **Code postal (5 chiffres) :**

Veillez expliquer pourquoi votre adresse postale est différente de l'adresse de votre unité locative :

22. Veuillez décrire l'impact que la COVID-19 a eu sur vous et/ou les membres de votre foyer en termes de qualification aux allocations de chômage, de réduction des revenus, de coûts importants encourus et/ou d'autres difficultés financières :

Veuillez joindre des pièces justificatives pour démontrer une perte de revenus, des coûts importants et/ou d'autres difficultés financières (par exemple, déclaration d'allocations de chômage ou formulaire 1099-G, relevés de salaire mensuels avant ET après l'impact de la COVID-19, lettre de l'employeur montrant une baisse de revenus, copies de : frais médicaux, de garde d'enfants, de transport ou autres dépenses importantes que votre ménage a encourues en raison de la COVID ; lettre d'approbation pour les programmes d'assistance du gouvernement fédéral, de l'État ou local tels que : Medicare, SNAP, TANF ; attestation écrite de votre employeur, de votre assistant social ou d'une agence gouvernementale) peut entraîner un retard dans le traitement de votre demande en raison du temps et des efforts supplémentaires nécessaires pour valider leurs affirmations.

23. Disposez-vous d'un permis de conduire ou une carte d'identité avec photo en cours de validité (ou expiré depuis huit ans ou moins) délivré(e) par le district de Columbia ou la juridiction d'un autre État ? Oui Non

Numéro du permis de conduire

État du permis de conduire

Veuillez fournir une copie de votre permis de conduire ou de votre carte d'identité avec photo.

24. Avez-vous une carte d'identité nationale, un passeport américain ou une carte militaire en cours de validité ? Oui Non

25. Veuillez indiquer un type d'identification que vous pouvez fournir (peut nécessiter des procédures de validation supplémentaires ou un retard potentiel) :

Permis de conduire

Pièce d'identité de l'État :

Passeport américain

Carte d'identité militaire

Passeport international ou carte de passeport

Carte de résident permanent des États-Unis

Carte de récépissé d'enregistrement des étrangers

Carte de personne à charge du gouvernement et de l'armée des États-Unis

Pièce d'identité de l'université/de l'école secondaire

Pièce d'identité vérifiable délivrée par l'employeur

Veuillez fournir une copie de la preuve d'identification

SECTION III : INFORMATION SUR L'AIDE À LA LOCATION

26. Vous recherchez une aide au loyer ? Oui Non

Si vous ne demandez PAS d'aide au loyer, veuillez ne pas remplir le reste de cette section et passer à la section IV : Aide pour les services publics

27. Votre pourvoyeur de logement est-il un particulier ou une entreprise ? Individu Entreprise

Nom du pourvoyeur de logement (Prénom, Moyen, Nom) :

Si le pourvoyeur de logement est une entreprise, veuillez fournir le nom légal de l'entreprise :

Adresse postale (ligne 1) :

Adresse postale (ligne 2) :

Ville : État : Code postal (5 chiffres) :

Numéro de téléphone du pourvoyeur de logement :

Courriel du pourvoyeur de logement :

28. Avez-vous reçu un avis d'arriéré de la part de votre pourvoyeur de logement ou avez-vous été contacté par le Bureau de l'avocat des locataires (Office of Tenant Advocate OTA) ? Oui Non

29. Avez-vous reçu un avis d'expulsion de 7 jours) ? Oui Non

- Pour lire un résumé de tous les droits et ressources des locataires pendant l'urgence de santé publique liée à la COVID-19, suivez ce lien vers le site du Bureau de l'avocat des locataires (<https://ota.dc.gov/>). Pour parler à un membre de l'OTA, appelez-les directement au (202) 719-6560.
- Le numéro de téléphone du Housing Provider Tenant Resource Network (Réseau de ressources pour les locataires des pourvoyeurs de logements) du D.C. Bar pro Bono Center, (202) 780-2575, est une ressource générale pour tous les locataires menacés d'expulsion et les petits pourvoyeurs de logements, où des avocats sont disponibles pour aider ceux qui en ont besoin. Ce numéro de téléphone servira de passerelle centrale pour accéder aux six pourvoyeurs du programme de projets de conseils juridiques civils (CLCPP), que nous appelons le réseau d'assistance juridique aux locataires des pourvoyeurs de logements (LTLAN).

30. Avez-vous reçu les documents d'expulsion du tribunal avec une date d'audience ? Oui Non

31. Date de l'audience :

Veuillez joindre l'avis d'expulsion ou la déclaration/lettre de loyer en souffrance.

32. Avez-vous un bail, une sous-location ou un accord de coopérative à capital limité avec votre pourvoyeur de logement ?

Oui Non

Si oui, veuillez indiquer la date de fin du bail actuel :

Si non, pouvez-vous fournir une attestation écrite d'un pourvoyeur de logement qui peut être vérifié comme étant le propriétaire légitime ou l'agent de gestion du logement ou des documents qui établissent raisonnablement une habitude de paiement du loyer (par exemple, des relevés bancaires, des talons de chèque) ? Oui Non

Si vous ne disposez d'aucun des documents ci-dessus, veuillez fournir une attestation écrite décrivant votre incapacité à générer ces documents. Notez que si vous fournissez une auto-attestation pour votre obligation locative, le paiement de l'aide au loyer sera effectué jusqu'à un maximum mensuel de 100 % du plus élevé des deux montants suivants : le loyer du marché équitable ou le loyer du marché équitable de la petite zone pour la

SECTION V : INFORMATIONS SUR LE PAIEMENT

Ce programme est conçu pour effectuer des paiements directement aux pourvoyeurs de logements et aux prestataires de services publics. Toutefois, dans les rares cas où votre pourvoyeur de logement ne réagit pas ou ne veut pas accepter les paiements directs, vous pourriez avoir droit à une aide au paiement directe.

Si le paiement direct est approuvé en tant que locataire, le paiement sera envoyé à l'adresse postale indiquée à la section 2 : Informations sur le requérant.

DÉCLARATIONS D'ATTESTATION

Veillez lire attentivement les déclarations suivantes et n'attester que celles qui vous concernent et concernent votre demande :

- J'atteste/Nous attestons que toutes les informations contenues dans cette demande pour le programme STAY DC sont correctes et complètes au meilleur de mes/nos connaissances. *
- J'atteste/Nous attestons qu'un ou plusieurs membres de mon/notre ménage [sélectionnez une option] : *
 - a eu droit à des prestations d'assurance chômage du district de Columbia (district) à un moment quelconque après le 1er janvier 2020, ou
 - a subi une réduction du revenu du ménage, a encouru des coûts importants ou a connu d'autres difficultés financières dues, directement ou indirectement, à l'urgence de santé publique liée à la COVID-19
- J'atteste/Nous attestons que j'ai une obligation locative actuelle pour le logement et pour la ou les périodes mensuelles pour lesquelles une aide est demandée dans le cadre de cette demande. *
- J'atteste/Nous attestons que mon/notre ménage risque d'être confronté à l'instabilité du logement ou au sans-abrisme, ce qui peut inclure (i) un avis d'impayé de services publics ou de loyer ou un avis d'expulsion, (ii) des conditions de vie dangereuses ou insalubres, ou (iii) tout autre risque de sans-abrisme ou d'instabilité du logement.
- J'atteste/Nous attestons que le revenu total de mon/notre ménage ne dépasse pas 80 % du revenu médian de la région dans laquelle se trouve mon/notre logement. *
- J'atteste/Nous attestons que le montant total des revenus mensuels de tous les membres adultes du ménage soumis dans cette demande pour le programme STAY DC est complet et exact. *
- J'atteste/Nous attestons que mon/notre ménage n'a pas reçu, ne reçoit pas actuellement et ne prévoit pas de recevoir une aide d'une autre source de subvention ou d'assistance publique ou privée qui couvre les mêmes coûts de location ou d'obligation de services publics soumis dans le cadre du programme STAY DC. *

[REMARQUE : Chaque déclaration d'attestation doit être cochée par le candidat locataire ci-dessus ; les points 2 et 3 sont facultatifs].

CONFIRMATIONS

- Je comprends/nous comprenons que la soumission électronique de ma/notre demande et la signature électronique servent d'attestations écrites et signées pour le programme STAY DC.
- Je déclare/Nous déclarons (ou certifie, vérifie ou déclare) sous peine de parjure que ce qui précède est vrai et correct. J'accepte/nous acceptons de fournir, sur demande, des informations ou des documents supplémentaires à l'administrateur du programme.
- Je comprends/nous comprenons également que les fausses déclarations ou informations seront un motif de refus de notre demande, de résiliation de l'aide au loyer ou aux services publics, de récupération de tous les fonds déboursés et/ou d'interdiction de participer à d'autres programmes d'aide actuels ou futurs DHS.
- Je comprends/nous comprenons qu'il s'agit d'une demande d'aide et que la signature de cette demande n'engage pas le programme STAY DC à offrir une aide au loyer ou aux services publics et ne m'engage pas non plus à accepter l'aide offerte.
- Je comprends/nous comprenons que des efforts raisonnables seront faits pour effectuer les paiements directement à mon/notre pourvoyeur de logement ou de services publics. Dans le cas où les paiements ne sont versés directement (par exemple, en raison du refus du pourvoyeur de logement de participer au programme), tous les fonds qui me/nous sont remis dans le cadre du programme STAY DC doivent être versés à l'égard de toute obligation de loyer et de services publics en souffrance.
- Je n'ai/nous n'avons aucune objection à ce que le District, le Département du Trésor des États-Unis ou ses représentants demandent des renseignements dans le but de vérifier les faits mentionnés dans le présent document.
- J'ai/nous avons reçu, lu et compris les conditions d'admissibilité au programme STAY DC, les lignes directrices du programme et les exigences de conformité et j'accepte/nous acceptons de les respecter pour la durée de leur application.
- J'ai/nous avons lu et compris les confirmations ci-dessus

[REMARQUE: Chaque déclaration d'attestation doit être cochée par le candidat locataire ci-dessus].

AUTORISATION DE COMMUNICATION D'INFORMATIONS

- Votre signature sur ce formulaire autorise le programme STAY DC à utiliser cette autorisation et les informations obtenues grâce à elle, pour administrer et appliquer les règles et politiques du programme STAY DC.
- Par la présente, j'autorise les entités de services publics à communiquer mon numéro de compte, les informations relatives à mon compte, ma consommation historique et future de services publics et les données de facturation. Il s'agit notamment d'informations sur les arriérés dans le but de permettre au Gouvernement du District et aux entités agissant au nom du Gouvernement du District d'évaluer l'éligibilité, d'effectuer des analyses et de fournir les informations contenues dans mon dossier aux sociétés de services publics à des fins de classification des tarifs et de marketing pour l'aide financière des Utility Discount Programs ou d'autres programmes d'aide financière.
- J'autorise par la présente les sociétés de services publics du District de Columbia (y compris, mais sans s'y limiter, PEPCO, Washington Gas et DC Water) à communiquer mon numéro de compte et les informations relatives à mon compte. Il s'agit notamment d'informations sur les arriérés afin de permettre au Gouvernement du District et aux entités agissant au nom du Gouvernement du District d'évaluer l'éligibilité et d'analyser l'impact sur les charges des services publics pour un financement fédéral dans le cadre du programme Stronger Together by Assisting You, financé par le Trésor américain.
- Toute personne ou organisation, y compris toute agence gouvernementale, peut être invitée à communiquer des informations. Des informations peuvent être demandées aux personnes et/ou entités suivantes, sans toutefois s'y limiter : tribunaux, forces de l'ordre, fournisseurs de logements, employeurs passés et présents, agences de services sociaux, sociétés de services publics et autres tiers raisonnablement considérés comme commerciaux, à but non lucratif et gouvernementaux.
- En signant ce formulaire, j'autorise les personnes, agences, entreprises ou sociétés susmentionnées à mettre à disposition tout document ou dossier relatif au programme STAY DC pour inspection et copie.
- Par la présente, j'autorise le programme STAY DC à publier des informations sur moi/mon foyer (à l'exclusion des informations permettant de m'identifier personnellement) et toute récompense que je pourrais recevoir sur un site Web public consultable dans le cadre de ses efforts de transparence et de responsabilité vis-à-vis du public. Les informations publiées peuvent inclure le nombre de ménages éligibles qui reçoivent un financement, le type d'assistance fournie, le taux d'acceptation des demandeurs, le financement moyen fourni par ménage, les niveaux de revenu des ménages et le nombre moyen de loyers mensuels ou de paiements de services publics qui ont été couverts par le financement.
- J'ai/nous avons lu et compris les autorisations ci-dessus

AUTORISATION EN VERTU DE LA LOI SUR LES RAPPORTS DE CRÉDIT ÉQUITABLES

- Vous comprenez qu'en cliquant sur le bouton J'ACCEPTÉ immédiatement après cet avis, vous fournissez des « instructions écrites » au gouvernement du district de Columbia (« le district ») en vertu de la loi sur les rapports de crédit équitables autorisant le district à obtenir des informations de votre profil de crédit personnel ou d'autres informations d'Experian. Vous autorisez le District à obtenir ces informations uniquement pour confirmer votre identité afin d'éviter des transactions frauduleuses en votre nom pour le programme STAY DC.
- J'ai/Nous avons lu et compris les autorisations ci-dessus.*

Signature :

Nom :

Date :