

NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE

- 20 ans OUI NON
 Enf – 20 ans OUI NON
 Enf 20-25 ans OUI NON
 APL OUI NON
 Attribution chambre :

**DEMANDE DE
 CHAMBRE
 - ETUDIANT -**

NOM :
Prénom :

Sexe : F M **Nationalité :**
Date de naissance : **Lieu de naissance :**
Adresse :

Code Postal : **Ville :**
Téléphone : **Portable :**
Email :
Profession du Père : **Profession de la Mère :**

**A
 P
 L**

- **Nombre de frères et sœurs de moins de 20 ans au 1^{er} septembre 2017 :**
- **Vos parents perçoivent-ils une Allocation Logement ou APL :** OUI NON
- **Percevez-vous déjà personnellement l'APL :** OUI NON

- **Etudes poursuivies actuellement (Année scolaire 2016-2017) :**
- **Etudes envisagées pour la prochaine rentrée (2017-2018) :**
 → **ETABLISSEMENT :** **SECTION :**
 → **POUR QUELLE DUREE :**
 → **FORMATION EN ALTERNANCE :** OUI NON
 → **ANNEE D'ETUDE :** 1ère année 2ème année 3ème année 4ème année 5ème année
- **Elève boursier :** OUI NON
- **Type de chambre demandé (selon votre situation – voir descriptif ci-joint)**
 Chambre individuelle Chambre à deux lits

→ **JOINDRE A LA DEMANDE :** 1 photo d'identité

→ **SEJOUR SOUHAITE DU** **AU**

Je reconnais avoir pris connaissance des informations « **Résidence** » et « **APL** »

→ **SIGNATURE :**