neosup
ÉCOLE SUPÉRIEURE DES MÉTIERS DE LA SANTÉ

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LOGEMENT **CROUS**

ÉTAT CIVIL DE L'ÉTUDIANT·E

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Tél. port. de l'étudiant·e : _____ Email de l'étudiant·e : _____

Boursier : ☐ OUI ☐ NON

Classe intégrée* :

☐ DTS IMRT 1	☐ DTS IMRT 2	☐ DTS IMRT 3
☐ BTS DIET 1	☐ BTS DIET 2	☐ CPO
☐ BTS OL 1	☐ BTS OL 2	☐ LICENCE PRO OPTIQUE
☐ BTS OL 1 APP	☐ BTS OL 2 APP	☐ PRÉPA CPE2SP

**cette procédure n'est possible que si l'étudiant·e est règlementairement inscrit.*

PERSONNE À CONTACTER SI DIFFÉRENT DE L'ÉTUDIANT·E

Nom du responsable : _____ Prénom du responsable : _____

Tél. port. du responsable : _____ Email du responsable : _____

LOGEMENT SOUHAITÉ

Merci de classer par ordre de préférence, de 1 à 3, votre choix entre les logements ci-dessous :

☐ Chambre - 9m² CITÉ UNIVERSITAIRE (de l'ordre de 250€)

☐ T1 - 22m² RÉSIDENCE DU CANIGOU (de l'ordre de 360€)

☐ T1bis - 30m² RÉSIDENCE MAR I SOL (de l'ordre de 370€)

INFORMATIONS

- Le nombre d'hébergements étant limité, les formulaires de demande de logement sont traités chronologiquement, en fonction de leur date de réception par NEOSUP.
- Ces demandes sont ensuite communiquées, dans le même ordre, au CROUS de Perpignan qui informe les candidats, aide à constituer les dossiers et pratique la sélection définitive.

Fait à : _____ le : _____

Nom et prénom du signataire : _____ Signature :

Cadre réservé à l'administration

Date de réception : _____ ☐ Accueil ☐ Courrier Date d'envoi au CROUS : _____

Remarques : _____

_____

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LOGEMENT CROUS