



LOGEMENTS ÉTUDIANTS

Francs-Comtois

Tél : 03.81.41.94.93

Mail : contact@lef25.fr

FICHE DE RESERVATION

LOGEMENT SOUHAITE

Résidence * Rue Rubens

Rue Picasso

Type de logement * T1

T1 Bis

Date souhaitée de début de location : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE LOCATAIRE

Monsieur

Madame

Nom * : _____

Prénom * : _____

Né(e) le * : _____ Lieu de naissance * : _____

Département/pays * : _____ Nationalité * : _____

Coordonnées du locataire *

N° : _____ Rue : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays _____

Téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

SITUATION UNIVERSITAIRE * (rentrée 2024)

Date de reprise des cours : _____

Université de Franche-Comté Victor Hugo Autres : _____

Merci de préciser la filière : _____

Adresse des parents (si différente du locataire)

Téléphone * : _____ Adresse e-mail * : _____

APL * : Faites-vous une demande d'APL à la CAF : OUI NON

SI OUI, merci de nous préciser sur quel RIB vous souhaitez avoir le remboursement de cette aide.

RIB de l'étudiant

RIB des parents

A : _____, le : _____

Signature du locataire