

DEMANDE DE LOGEMENT ADAPTÉ

ANNÉE UNIVERSITAIRE 2026/2027

Vous êtes étudiant.e, la Maison Départementale des Personnes Handicapé-es a reconnu votre handicap ou votre problème de santé nécessitant un logement adapté. **Complétez et renvoyez ce formulaire accompagné des pièces justificatives à logement.adapte@crous-poitiers.fr AVANT LE 15 MAI**

Vous concernant

Mme

M

NOM

INE

Mail

Adresse : N°, rue

Ville

PRÉNOM

Date de naissance

Mobile

Code postal

Études suivies en 2025/2026 (diplôme, établissement, ville) :

Coordonnées familiales

NOM/PRÉNOM

Adresse : N°, rue

Code postal

Ville

Mobile

Mail

Nature du handicap

☐

Handicap moteur

☐

Handicap cognitif

☐

Handicap sensoriel : Visuel

☐

auditif

☐
☐

Handicap mental

☐

Handicap psychique

☐

Maladie invalidante

Voeux de logement

☐

1ère demande

☐

Souhait de changement (si logé.e en 2025-2026)

Vos projets d'études 2026/2027

Boursier

☐

Echelon

☐

Non Boursier

☐

Études envisagées

Établissement et ville

Résidence souhaitée

Type de logement

Dossier Social étudiant à constituer obligatoirement sur <https://messervices.etudiant.gouv.fr/>

**Plus d'infos sur les logements sur crous-poitiers.fr*

Nature de vos besoins

Accessibilité au logement

- ☐ Proximité lieu d'études
- ☐ Proximité lieu des soins (préciser)
- ☐ Rez de chaussée
- ☐ Accessible par ascenseur
- ☐ Absence barre de seuil
- ☐ Place de parking
- ☐ Rampe accessibilité

Autres (préciser)

Équipements indispensables au logement

- ☐ Cuisine privative
- ☐ Barre d'appui
- ☐ Flash (pour les malentendants)
- ☐ Nécessité de loger une tierce personne *
- ☐ Sanitaire privatif
- ☐ Douche sans seuil

Autres (préciser)

**Le Crous n'est pas prestataire de services de soins ou d'aides à domicile.*

Il vous faudra en cas de besoin d'intervention et/ou de suivi sur votre lieu de vie, vous rapprocher des services spécialisés

Autres besoins à formuler ou informations complémentaires que vous souhaitez transmettre



Documents à joindre obligatoirement



- ☐ Justificatif MDPH attestant de votre handicap ou certificat médical précisant vos besoins relatifs à l'adaptation du logement
- ☐ Contrat d'aménagement d'études, le cas échéant

Date et signature