

DOSSIER DE PRE DEMANDE

Document à compléter, signer et renvoyer par mail ou courrier postal

A : residencealternants17@crous-poitiers.fr

Où à : Crous La Rochelle• Alternant AZIYADÉ, cité Antinea • 15, rue de Vaux de Foletier • 17026 La Rochelle cedex 1

Nom (family name)			
Prénom (first name)			
Date de naissance (Date of birth)		Sexe : Féminin Masculin	Nationalité :
e-mail (lisible)			
Numéro téléphone portable (Mobile telephone number)		INE :	
Adresse actuelle (Current address)	N° rue, nom de rue, code postal, ville, pays		
Études 2026-2027	Établissement et ville		
Durée globale de la formation	Joindre un justificatif de formation POST BAC Certificat scolarité + contrat d'apprentissage Du Au		

Descriptif studios : 18m², cuisinette (réfrigérateur, plaques de cuisson, micro-ondes), salle d'eau (douche, wc, lavabo). Kit vaisselle et kit ménage fournis.

***TARIFS 2026/2027** • Le montant de votre loyer sera calculé au 30ème. Exemple : arrivée 01/09/2026, départ 05/09/2026 = 4 nuits
 Le mois : 412.90€

ARRIVÉES : LE LUNDI

DÉPARTS : départ obligatoire le VENDREDI MATIN à la fin de chaque séjour validé.

MOIS ARRIVÉE 2026-2027	N° de semaine	Périodes d'hébergement demandées <i>(Si votre séjour s'étale sur plusieurs semaines consécutives, vous réglerez la totalité du séjour week-end compris).</i>
EX. Septembre 2026	36	lundi 1 septembre au vendredi 5 septembre
EX. Octobre 2026	40	lundi 29 septembre au vendredi 3 octobre
Septembre 2026		
Octobre 2026		
Novembre 2026		
Décembre 2026		
Janvier 2027		
Février 2027		
Mars 2027		
Avril 2027		
Mai 2027		
Juin 2027		
Juillet 2027		
Août 2027		

Attention :

1°/ Tout document modifié, non lisible ou incomplet ne pourra être étudié.

2°/Le dépôt de cette fiche ne garantit pas l'obtention systématique d'un logement.

Vu et pris connaissance le : (date)	Signature
-------------------------------------	-----------

Aucune information complémentaire ne pourra être donnée par téléphone. Vous recevrez une réponse mail.