

**Demande de réservation – Logement hôtelier**

À renvoyer par mail ou par courrier à :  
**CROUS – Non étudiant passager confort**  
- 15, rue Vaux de Foletier – 17026 LA ROCHELLE Cedex

NOM ( <i>Family name</i> )	
Prénom ( <i>First name</i> )	
Sexe (Féminin ou Masculin)	
E-mail	
Tél fixe	
Tél portable	
Date de naissance ( <i>date of birth</i> )	
Nationalité	
Adresse complète	N°et nom rue ..... Complément adresse ..... Code postal et ville .....
<b>Durée du séjour :</b>	Arrivée le ..... Départ le .....
Motif de la demande (justificatif à fournir)	

	1 a 6 nuits	7 a 14 nuits	
T1 Aziyadé	36.10€ HT la nuit	31.67€ HT la nuit	Coin cuisine et salle d'eau privative (douche – wc – lavabo). Linge de lit et linge de toilette fournis.

Kit vaisselle	7.44€	Oui	Non
---------------	-------	-----	-----

•

Animaux non autorisés / studios et appartement non-fumeur

Date : .....

Signature

**Attention : le dépôt de cette fiche ne garantit pas l'obtention systématique d'un logement.**

Cadre réservé à l'Administration avis de la commission.