



# DOSSIER DE DEMANDE DE LOGEMENT Conventionné - Lycée François 1er



**A RETOURNER DES CONFIRMATION DE VOTRE INSCRIPTION**  
*(Demande tardive acceptée selon disponibilité)*

**AU SECRÉTARIAT DE LA RÉSIDENCE UNIVERSITAIRE FISCHESSE**

3 ter, rue de Ferrare

77300 - Fontainebleau

tel : 01 77 03 80 97 - 06 19 68 84 20

residence.fontainebleau@crous-creteil.fr

**NOM, PRÉNOM de l'étudiant :** .....

**Entrée en classe de :** .....

(Précisez année et filière)

## **PIÈCES A FOURNIR**

☐ **Avez- vous fait une demande de bourse pour l'année 2025/2026 ?**

☐ **Oui (joindre la photocopie de la notification)**      ☐ **Non**

☐ **Avez- vous fait une demande de logement au CROUS de Créteil pour l'année 2025/2026 ?**      ☐ **Oui**      ☐ **Non**

☐ **Numéro d'INE .....**

☐ **Fiche de renseignements jointe**

☐ **Copie intégrale du livret de famille**

☐ **Photocopie de l'avis d'imposition 2024 (revenus des parents)**

☐ **Pour les ressortissants étrangers :**

☐ **Copie de la carte de séjour**

☐ **Copie du passeport**

**À retourner par mail ou par courrier (pas de lettre recommandée)**

**Fontainebleau, le**  
**Signature**



# RÉSIDENCE RAYMOND FISCHESSE

PHOTO

*Année scolaire 2025 – 2026*

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

TYPE APPARTEMENT SOUHAITÉ (sous réserve de disponibilité)

T1 préférence ☐ T2 préférence ☐ peu importe ☐

N° APPT :

### SCOLARITÉ :

Lieu d'études : ..... Ville : ..... Département : .....

Cursus (libellé + classe) : .....

Diplôme visé : .....

Numéro INE (10 chiffres et 1 lettre) : ..... Boursier : ☐ Oui ☐ Non

### IDENTITÉ :

NOM (en capitales): ..... Prénom : .....

Date de naissance : . . / . . / . . . . . Lieu : ..... Dépt : .....

Nationalité : ..... Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

N° PORTABLE (étudiant) : .....

Adresse email (étudiant) : .....

Adresse des parents : Rue.....

Ville.....Code postal.....

tel. Domicile..... tel. Travail.....

Adresse email (parents) : .....

Nom et adresse de la caution : .....

Ville.....Code postal.....

tel. Domicile..... tel. Travail.....

Adresse email (garant) : .....

### Réservé à l'administration après admission

APL : ☐ Oui ☐ Non

N° allocataire : .....

Assurance : Nom compagnie .....

N° sociétaire : .....