



CROUS Grenoble Alpes – Pôle Logement - hébergement passager

✉ - 351 Allée Hector Berlioz - 38402 Saint Martin d'Hères ☎ 04-56-52-88-43 / 📧 logement.doctorant@crous-grenoble.fr

Vous êtes étudiant affilié à la sécurité sociale étudiante, vous effectuez un stage à Grenoble dans le cadre de vos études ou êtes convoqué pour passer des examens et vous souhaitez être hébergé en résidence universitaire.

Afin d'instruire votre demande, merci de bien vouloir adresser à logement.doctorant@crous-grenoble.fr, **le formulaire dûment complété et tous les documents** mentionnés dans le cadre ci-dessous,

> Documents exigés

- votre carte d'étudiant de l'année universitaire **2016/2017**
- le justificatif d'**affiliation à la sécurité sociale étudiante**
- un justificatif de votre identité (carte d'identité ou **passport + visa***)
Aucune attestation n'est délivrée par le CROUS pour permettre l'obtention d'un visa
- un justificatif de votre présence à Grenoble (Convention de stage, convocation à l'examen.....).

En l'absence d'un des justificatifs demandés, la demande ne sera pas étudiée.

> Délai d'instruction de la demande

Le délai d'instruction d'une demande est de 10 jours à compter de la date de réception du formulaire dûment complété et de tous les documents demandés.

L'affectation est adressée une semaine avant la date de début d'hébergement.

> Paiement du séjour et conditions

Le séjour est dû à compter de la date indiquée sur l'affectation même si vous prenez possession de l'hébergement après cette date.

Tout mois entamé est dû. En cas de départ anticipé, **un préavis de départ est exigé.**

Si la durée du séjour est égale ou inférieure à 2 mois, le paiement de la totalité de l'hébergement est exigé à l'arrivée.

Si la durée du séjour est supérieure à 2 mois, vous devrez obligatoirement présenter :

- **un dossier de caution solidaire** dûment complété par une personne physique ou morale attestant sa solvabilité, qui s'engage à payer les sommes dont vous seriez redevable,

Une attestation d'assurance multi risques habitation est exigée pour tout séjour supérieur à 1 mois.

> Résidences proposées (Tarifs en vigueur du 01/07/16 au 30/06/2017 adopté en C.A du 29/02/16) susceptibles de modifications au 01 juillet 2017

Condillac Bat A/ La Tronche Chambres 9m ² (sanitaires + cuisine à partager) / Durée du séjour : 3 nuits minimum	33 € de 1 à 3 nuits puis 11 € nuit 105 € du 1er au 15 et du 16 au 30. 170 €/mois civil (du 1er au 30)
Résidences Arsonval/ Le Rabot/RUO Chambre 9m ² (sanitaires + cuisine à partager) Durée du séjour : 3 nuits minimum ***** Résidence le Rabot chambre 18m² (sanitaires/cuisine à partager)	39 € de 1 à 3 nuits puis 13 € nuit 135 € du 1er au 15 et du 16 au 30 190 €/mois civil (du 1er au 30) ***** 45 € de 1 à 3 nuits puis 15 € nuit 160 € du 1er au 15 et du 16 au 30 258 €/mois civil (du 1er au 30)
Ouest / Berlioz / Condillac rénovée/ Ruo rénovée Chambres avec sanitaires privés + cuisine à partager Séjour ≥ à 1 mois	54 € de 1 à 3 nuits puis 18 € nuit 175 € du 1 ^{er} au 15 et du 16 au 30) 295 €/mois civil (du 1er au 30)
STUDIOS	78 € de 1 à 3 nuits puis 26 € nuit 251 € du 1 ^{er} au 15 et du 16 au 30) 450 €/mois civil (du 1er au 30)
Pour tout séjour ≥ 1 mois, une caution est exigée. Son montant s'élève à 200 € en chbre 9m ² / 310 € en chbre avec sanitaires privés / 200 € en chambre 9m ² au Rabot / 255 € chbre 18m ² / 450 € pour les studios	



Année universitaire 2016/2017
Formulaire de demande de logement passager
(étudiants affiliés à la sécurité sociale étudiante, stagiaires, examens)

lettres majuscules d'imprimerie

M./ Mme - **Nom :**

Prénom :

Date de naissance : __/__/__

Lieu (Pays) :

Nationalité :

N° de carte d'identité ou passeport :

Délivré(e) le __/__/__

Adresse dans le pays d'origine :

E.mail :

N° tél :

Adresse de l'Entreprise où vous effectuez votre stage ou de l'établissement d'études en alternance :

Nom, email et n° tel du responsable du stage ou de vos études en alternance:

Etes vous bénéficiaire d'une indemnité de stage : OUI Montant mensuel _____ NON

Dates d'hébergement : Arrivée (à la résidence)* : __/__/2016 **Départ le :** __/__/2017 **au matin**

**A noter: Le séjour est dû à compter de la date de réservation indiquée sur l'affectation même si vous prenez possession de l'hébergement après cette date.*

Votre demande d'hébergement : Veuillez indiquer 3 choix par ordre de préférence (cf liste des résidences en page)

- Choix n° 1 / _____
- Choix n° 2 / _____
- Choix n° 3 / _____

- Peu importe la résidence

chambre sanitaires communs (de 170 € à 190 €/mois) / Chambre avec sanitaires privés (de 295 à 310 €/mois)

Studio (450 €/mois)

Attention, cette demande ne vaut pas attribution de logement !

Les propositions se font en fonction des disponibilités et pourront par conséquent, être différentes des vœux que vous exprimez dans le formulaire.

Je soussigné(e), certifie l'exactitude des renseignements indiqués sachant que toute erreur ou omission peut entraîner le rejet de ma demande ou le retrait de l'hébergement accordé.

Je déclare avoir pris connaissance de toutes les informations et procédures mentionnées et m'engage à les respecter.

Date et signature du demandeur précédée de la mention « lu et approuvé »