



Photo

Année universitaire 2024-2025

Fiche de renseignements

NOM : _____

Prénom : _____

(Joindre 1 photo d'identité, copie de la carte d'identité et copie de la carte étudiant, dans la mesure du possible)

 : _____  : _____ **E-mail** : _____

Date et lieu de naissance : _____

Nationalité : _____ **Taille** : _____

Si régime alimentaire lequel : _____

Etudes envisagées à la rentrée : _____

Etablissement : _____

Prépa ? si vous êtes en médecine : _____

Nom des parents :

Père _____

Profession du père : _____

 : _____  : _____

Mère _____

Profession de la mère : _____

 : _____  : _____

Adresse du domicile : _____

E-mail des parents : _____

Renseignements concernant le séjour (renseigner si possible)

Date d'arrivée (**prévenir 10 jrs à l'avance**) : _____ Date de départ : _____

Chambre sans sanitaire

avec sanitaires

Suivant les disponibilités

Numéro de chambre attribuée : _____

Frais d'inscription (65 €) + adhésion à l'association (10 €) = 75 € ☐

Réinscription (55 €) + adhésion à l'association (10 €) = 65 € ☐

Chèque de réservation (**à verser le jour de l'inscription**) ☐

Règlement envisagé : Chèque ☐ Virement ☐

Vous devez **impérativement respecter 1 mois de préavis** Date du préavis : _____

En cas d'urgence, prévenir : _____

Signature de l'étudiant(e) : _____

Signature des parents (ou tuteur) : _____