



**PREAVIS DE DEPART  
A REMETTRE AU MOINS UN MOIS AVANT VOTRE DEPART**

**Accompagné d'un RIB (relevé d'identité bancaire d'un établissement français)**

**Pôle Hébergement**  
[pole-hebergement-  
besancon@crous-bfc.fr](http://pole-hebergement-besancon@crous-bfc.fr)

NOM : ..... Prénom : .....

Bâtiment : ..... Logement n° .....

Type de logement :  Chambre Confort  Chambre Confort Plus  Studette  T1  T1Bis  T2  T3

Indiquer les nom/prénom du colocataire..... Reste t'il dans le logement ? oui  non

Date de départ : ..... / ..... / 20...

**ATTENTION** : Si vous quittez votre logement avant la fin du mois, le loyer sera comptabilisé au prorata et les aides de la CAF ne vous seront donc pas versées.

**Prochaine adresse complète** : Adresse : .....

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

**Etat des lieux de sortie** :

- Si vous êtes en chambre ou studette (résidence Colette) : vous devez prendre rendez-vous au moins 48 heures à l'avance, sur le planning affiché dans le hall du bâtiment et impérativement pendant les créneaux horaires indiqués.
- Si vous êtes en appartement (résidence Colette) : vous devez prendre rendez-vous, au moins deux semaines à l'avance, auprès des agents d'accueil de la loge Stendhal.
- Si vous êtes en chambre ou appartements à Canot, Antide Janvier, Mégevand et Agora : vous devez prendre rendez-vous auprès de l'agent d'accueil de la résidence Canot.

**Attention** : Vous devez aérer votre logement au moins 5 minutes avant l'arrivée de l'agent du CROUS et vous conformer au mode opératoire qu'il vous communiquera.

**(PREVOIR VOTRE CHANGEMENT D'ADRESSE, LE CROUS NE FAIT PAS SUIVRE LE COURRIER)**

***Je prends note que ce préavis est ferme et définitif.***

Fait à Besançon, le ..... Signature du résident

*Vous êtes invité à garder copie des informations mentionnées sur le présent document.*

**Remboursement sur le compte bancaire français d'un tiers autre que le résident**

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame ....., logeant au bâtiment ..... logement n° ....., certifie donner l'autorisation au pôle hébergement d'effectuer le remboursement de mon dépôt de garantie et de mes aides au logement sur le compte de Monsieur ou Madame ..... dont je joins le relevé d'identité bancaire.

**Pièce à joindre** : passeport ou carte d'identité des **deux** intéressés et relevé d'identité bancaire du receveur

Fait à Besançon, le  
Votre nom/ prénom

Le nom/prénom de la personne à rembourser

.....  
Votre signature

.....  
Sa signature

Réservé à l'administration

Date départ prévue Héberg : ..... RIB OK  CAF à percevoir OUI  NON   
Loyers à jour de paiement : OUI  NON  Observations :