



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

REMETTRE UN RIB (relevé d'identité bancaire)

Pour les appartements : tout mois commencé est dû

Le non-respect du préavis entraînera la facturation d'un mois supplémentaire

Pôle Hébergement

pole-hebergement-dijon@crous-bfc.fr

NOM : Prénom :

Bâtiment : Chambre n°

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

Date de départ :

Motif du départ :

Tél : Email :

Prochaine adresse complète :

(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 Dijon, le *Signature du résident*

La chambre et la literie doivent être laissées propres.

Remboursement sur le compte bancaire d'un Tiers (si besoin)

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame, _____, certifie donner l'autorisation au pôle hébergement de Dijon 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** : passeports ou carte d'identité des **deux** intéressés et relevé d'identité bancaire du receveur

Fait à Dijon, 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 :

Si non montant :€