**Une image contenant texte, cercle, Police, rouge

Description générée automatiquement**

**DEMANDE DE LOGEMENT ADAPTÉ**

**EN RÉSIDENCE UNIVERSITAIRE**

Année universitaire 2025 – 2026

**Réservé aux étudiants en situation de handicap ou porteur d’une maladie invalidante ou incapacitante.**

Votre demande de logement adapté doit être effectuée en **3 étapes** :

1. Constituer une demande de logement à travers le DOSSIER SOCIAL ÉTUDIANT (DSE), en cochant bien « je souhaite faire une demande de logement » à partir du **13 mars et jusqu’au 31 mai 2025** sur le site du Crous de votre académie d’origine.

2. A compter du 06/05/2025 faire vos vœux de logement sur Trouverunlogement.lescrous.fr.

Consultez la procédure complète sur le site internet « lien Crous »

3. En parallèle, remplir ce questionnaire afin de nous permettre de vous identifier et d’étudier votre demande spécifique dans notre parc de logement. Il est à renvoyer par mail 14 jours à compter de la réception de ce message accompagné d’une attestation de reconnaissance de personne en situation de handicap au de sens de la Commission des Droits et de l’Autonomie des Personnes Handicapées (Décision MDPH (Maison Départementale pour les Personnes Handicapées), RQTH (reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé)) à l’adresse : **luttecontrelesdiscriminations@crous-bfc.fr**

**Si vous bénéficiez de points handicap pour l’attribution d’une bourse, ce formulaire vous a été envoyé automatiquement.**

**Quel que soit votre besoin (besoin ou non d’un logement adapté), merci de remplir et de retourner ce document**

**Si vous êtes étudiant international,** vous devez remplir ce questionnaire afin de nous permettre de vous identifier et d’étudier votre demande spécifique dans notre parc de logement. Il est à renvoyer par mail 14 jours à compter de la réception de ce message accompagné de votre reconnaissance de personne en situation de handicap (MDPH ou document équivalent. Si le document est en langue étrangère, ce dernier doit être traduit en français par un traducteur assermenté) à l’adresse : **luttecontrelesdiscriminations@crous-bfc.fr**

La demande est à formuler à partir du 15 juillet 2025, via son espace messervices.etudiant.gouv.fr, effectuer sa demande de logement en ligne en cliquant sur la rubrique « VOUS LOGER en résidence Crous».

**NOM (obligatoire)** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRÉNOM (obligatoire)** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de Naissance** **(obligatoire)** : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N° INE**  **(obligatoire)** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**@mail** **(obligatoire)** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 de l’étudiant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  de la famille : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Études envisagées en 2025 – 2026**

|  |  |
| --- | --- |
| **Établissement** |  |
| **Filière, année d’études** |  |
| **Ville et lieux d’étude\*** |  |

* **En 2025 – 2026 serez-vous :**

→ Boursier d'enseignement supérieur ? OUI  => Echelon : \_\_\_\_ Organisme : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NON  (Crous, Région, …)

→ Non boursier, alternant ? OUI  => Etablissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NON

→ Étudiant international ? OUI  => Etablissement et formation suivie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NON

* **Exposé des difficultés rencontrées**

**Nature des difficultés rencontrées et des conséquences sur la vie quotidienne** (joindre obligatoirement une attestation de la MDPH, (RQTH, carte invalidité, Attestation allocation adulte enfant handicapé, …) :

|  |
| --- |
| **Mode de déplacement (1) :**   * **avec aide humaine** : OUI  NON * **en intérieur** :   + marche possible OUI  NON   + utilisation d’un fauteuil roulant OUI  NON * **en extérieur** :   + marche possible OUI  NON   + utilisation d’un fauteuil roulant OUI  NON * **mode de transport utilisé (1)** :   véhicule individuel adapté – transport adapté – transports en commun – autres (à préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * **Vous disposez de** **(1)** :   fauteuil roulant manuel – cannes – fauteuil roulant électrique – véhicule 3 / 4   * **Mobilité des membres supérieurs (1)** : possible – impossible |

**Communication (1) :** sans aide – avec aide humaine – avec aide technique, si oui laquelle :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Devez-vous recourir à l'assistance d'une tierce personne ? OUI  NON

si OUI dans quelles circonstances, **merci de détailler :**

**Avez-vous des besoins et/ou souhaits particuliers en matière de logement ?** OUI  NON

**Merci de les détailler précisément :**

Plus le nombre d’équipements impératifs sera important, plus il sera difficile de trouver un logement adapté à votre demande. Il est donc important que vous sélectionniez uniquement ceux qui vous sont indispensables.

Lève-personne (2)  Logement avec tierce personne pour la nuit

Lit médicalisé (2)  Cuisine privative

Douche sans seuil  Volets roulants électriques

Portes sans seuil  Portes automatisées

Flash (signal lumineux)  Signalétique Braille et Relief

Mobilier à hauteur adaptée  Animal d’assistance

**Environnement extérieur et accessibilité bâtiment**

Proximité transports en commun  Place de parking

Proximité lieu d’étude  Ascenseur

Rez-de-chaussée obligatoire

Autre : (N’hésitez pas à nous communiquer toute information utile afin que nous puissions vous accompagner au mieux dans votre démarche) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **VŒUX DE LOGEMENT**  Type de logement souhaité :  Chambre  Chambre PMR (Personne à mobilité réduite)  Studio PMR  Studio non PMR  Logement pour une colocation  Logement pour couple  Si vous avez déjà identifié des résidences qui pourraient correspondre à vos besoins et à vos usages sur le site du Crous, merci de bien vouloir noter les noms ci-après : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **VOTRE BUDGET MENSUEL POUR LE LOGEMENT**  Merci de nous indiquer votre budget maximum par mois à ne pas dépasser (charges comprises, hors allocation logement) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€/mois |

**Vos données médicales resteront confidentielles et connues du seul service social ou référent handicap.**

**Toutefois, une information sera adressée à la résidence universitaire après l’attribution d’un logement. En effet, pour des raisons de sécurité, il est important que la résidence soit informée de votre situation particulière afin de pouvoir mieux prendre en compte vos besoins. Cette fiche de liaison ne comportera que les données essentielles à l’aménagement ou au choix du logement.**

**Je donne mon accord pour la transmission d’une fiche de liaison à la résidence universitaire l’informant de ma situation particulière.**

OUI  NON

**Je donne mon accord pour que la date de fin de validité figurant sur ma notification MDPH soit enregistrée dans le logiciel Crous de gestion de l’hébergement et ceci afin d’éviter que cette notification me soit redemandée l’année suivante.**

OUI  NON

**Avant d’envoyer ma demande, je prends note des éléments suivants :**

* **L’envoi de mon dossier peut être complété par un échange préalable** (possible par téléphone) avec le Crous, de façon à pouvoir échanger sur ma situation personnelle et ainsi m’offrir les meilleures conditions possibles pour effectuer mes études.
* Du fait de la demande importante de logements auprès du Crous, il est important de faire les démarches au plus tôt**.** Aussi, il est impératif de prendre contact avec le Crous bien en amont de cette date, et ce, même si vous n’êtes pas pleinement certain de venir étudier sur l’académie du Crous à la rentrée.

Fait le  à  Signature

**Informations concernant le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) :**

*Les informations recueillies par le service social, agissant au nom du Directeur Général du Crous de Bourgogne Franche Comté, à partir de ce formulaire font l’objet d’un traitement informatisé destiné au service social du Crous, dans la finalité d’évaluer votre dossier. Ces données seront conservées durant au maximum 5 ans.*

*Conformément au règlement général sur la protection des données, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, aux informations qui vous concernent, d’effacement, d’un droit d’opposition ou d’une limitation du traitement des données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre DPO en vous adressant par mail à : dpo@crous-bfc.fr*