



FORMULAIRE DE DESISTEMENT 2026/2027

Tél : 03.45.34.85.07

Mail : cite-alternance@crous-bfc.fr

Pôle Hébergement – Cité de l'Alternance

Je soussigné (e) (nom et prénom de l'alternant) _____

Souhaite annuler la réservation effectuée

Pour la période du _____ au _____

Et sollicite le remboursement de la provision versée d'un montant de 155,00 € et des frais de réservation.

Montant des frais de réservation acquitté :

- 99 €
- 115 €

Fait à _____

Le _____

Signature

ATTENTION

Avant l'envoi de ce document reportez-vous au dossier d'admission que vous avez téléchargé (rubrique en cas de désistement).

Le remboursement est effectué par virement bancaire (ne pas oublier de joindre un relevé d'identité bancaire au nom du locataire).

Si votre demande est acceptée, le Crous procédera au remboursement.

Document à adresser par mail :

CITE DE L'ALTERNANCE
cite-alternance@crous-bfc.fr