

RESIDENCE D'EVIRES

3, Rue des Martyrs

74940 ANNECY LE VIEUX

Tél : 04 50 23 02 33 - Fax : 04 50 23 19 25

e-mail : residence.evires@yahoo.fr

www.residevires.com



DEMANDE DE CHAMBRE ETUDIANT EN COURS D'ANNEE

(Ne rien inscrire dans ce cadre)

Envoyé le :

Reçu le :

NOM :

PRENOM :

NE(E) LE : A :

SEXE : F M NATIONALITE :

email étudiant :

Je possède une voiture : OUI NON

Adresse :

Tél fixe :

Portable père :

Portable mère :

Portable étudiant :

PAYS :

PROFESSION DU PERE :

PROFESSION DE LA MERE :

NOMBRE DE FRERES ET SOEURS :

DONT MOINS DE 20 ANS :

ETUDES ACTUELLES

ETABLISSEMENT : BOURSIER OUI

SECTION : NON

ANNEE : 1ère 2e 3e

DATE DE RENTREE A LA RESIDENCE SOUHAITEE :

JOINDRE A LA DEMANDE :

Photocopie de la carte d'identité

Fiche à retourner complétée avec la pièce jointe demandée,
nous reprendrons contact avec vous si nous avons une disponibilité.