

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 ETRANGER

Date de la demande :

(Ne rien inscrire dans ce cadre)

Reçue le :

NOM :

PRENOM :

NE(E) LE :

Tél. parents :

NATIONALITE :

Tél. mobile étudiant :

SEXE : F M

email étudiant :

ADRESSE COMPLETE :

PAYS :

ETUDES ACTUELLES DANS VOTRE PAYS

ETABLISSEMENT / UNIVERSITE :

SECTION / DEPARTEMENT :

ANNEE : 1ère 2e 3e

ETUDES SUIVIES EN France

ETABLISSEMENT / UNIVERSITE :

SECTION / DEPARTEMENT :

ANNEE : 1ère 2e 3e

DATES DE SEJOUR SOUHAITEES :

Fiche à nous retourner complétée
avec une copie de la carte d'identité ou du passeport