



**PREMIERE DEMANDE DE LOGEMENT DOMOTISÉ
DANS LA STRUCTURE D'HEBERGEMENT
SUR LE CAMPUS DE NANTERRE
Dossier 2017-2018**

IMPORTANT :

Le dossier papier doit être uniquement rempli par les étudiants handicapés moteurs qui font leur première demande de logement domotisé sur le campus de Nanterre.

1) ETAT-CIVIL DE L'ÉTUDIANT :

INE (obligatoire)
Nom : Prénom :
Date et lieu de naissance :..... Nationalité :

Adresse à laquelle le courrier doit être envoyé :
Nom : Prénom :
Numéro et rue :
Ville : Code Postal : Pays :
Adresse e-mail (obligatoire) :
N° de téléphone (Fixe ou Portable obligatoire) fixe : Portable :

2) COUVERTURE ASSURANCE MALADIE DE L'ETUDIANT :

Numéro d'immatriculation S.S. : 100 % OUI - NON (1)
Nom et Adresse de la Caisse d'Affiliation :
.....
Mutuelle :
Coordonnées :
Médecin traitant : OUI - NON (1)

(1) Merci de bien vouloir rayer la ou les mention(s) inutile(s)

3) DROITS OUVERTS DE L'ETUDIANT :

Êtes-vous bénéficiaire : de l'**A.A.H.** ? OUI - NON (1) de l'**AAEH** ? OUI – NON (1)

N° allocataire (CAF) :

Adresse de la C.A.F. :

Êtes-vous titulaire d'une carte d'invalidité ? : OUI - NON (1) Si oui taux d'invalidité :

Êtes-vous bénéficiaire :

- de la **PCH** ? OUI - NON (1)

Si oui laquelle ou lesquelles (1) : aide humaine – aide technique- aménagement logement ou véhicule- surcoût de transport- exceptionnelle – charges spécifiques

- de la **RQTH** : OUI - NON (1)

N° de dossier MDPH :

Adresse de la MDPH :

4) PARCOURS SCOLAIRE ANTERIEUR DE L'ETUDIANT :

Avez-vous suivi votre scolarité en établissement : ordinaire ? OUI - NON (1)
adapté ? OUI - NON (1)

Coordonnées de votre établissement actuel :

.....

5) CURSUS SCOLAIRE ET/OU UNIVERSITAIRE SUR LES 5 DERNIERES ANNÉES :

Années	Établissements	Diplômes obtenus	Ville	Pays

- Avez-vous déjà été boursier sur critères sociaux : OUI - NON (1)

Études ou formation envisagées lors du séjour dans la structure d'hébergement :

.....

.....

(1) Merci de bien vouloir rayer la ou les mention(s) inutile(s)

6) INSCRIPTION PRÉVUE POUR 2017-2018 :

<p>Établissement :</p> <p>Diplôme préparé :</p> <p>.....</p>
--

7) SITUATION DE HANDICAP DE L'ÉTUDIANT :

<p><u>Aides aux actes essentiels de la vie quotidienne</u> (1) : Toilette – habillage – repas – transferts – lever/coucher – élimination – autres (préciser) :</p> <p><u>Communication</u> (1) : Sans aide – Avec aide humaine – Avec aide technique : Si oui laquelle ?</p> <p>Possible en position assise – Possible en position alitée – autres (préciser).....</p> <p><u>Besoin d'une aide ou surveillance la nuit</u> (1) : OUI - NON (1)</p> <p><u>Mode de déplacement</u> (1) : Avec aide humaine : OUI - NON (1) En intérieur : marche possible : OUI - NON (1) / utilisation fauteuil roulant : OUI - NON (1) En extérieur : marche possible : OUI - NON (1) / utilisation fauteuil roulant : OUI - NON (1)</p> <p><u>Mode de transport utilisé</u> (1) : véhicule individuel adapté – transport adapté – transport en commun – autres (préciser)</p> <p><u>Autres aides</u> (préciser) :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

8) SUIVI SOCIAL DE L'ÉTUDIANT :

Êtes-vous accompagné(e) par un travailleur social (assistante sociale, technicien d'insertion, etc.) ? OUI – NON (1)

Si oui, préciser :

Avez-vous un représentant légal ? Parent – Curateur – Tuteur

Si oui, coordonnées du représentant :

.....

(1) Merci de bien vouloir rayer la ou les mention(s) inutile(s)

9) PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER :

- Photocopie de l'avis d'imposition 2016 (sur les revenus 2015) de vos parents ou tuteurs légaux
- Photocopie RQTH si vous en disposez
- Photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport,...)
- Photocopie de votre certificat de scolarité ou de votre carte d'étudiant de l'année 2016-2017
- Un rapport de sortie de l'établissement précédent ou un courrier de renseignements du médecin traitant
- Photocopie de l'attestation de la carte vitale et de mutuelle
- Photocopie de la carte d'invalidité
- Une lettre de motivation expliquant le projet d'étude et l'avenir socio professionnel envisagé

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait le, _____ **à** _____
Signature :

Dossier à retourner :

Par courrier à : CROUS de Versailles

Direction de la Vie de l'Étudiant - Service Logement
145 bis boulevard de la Reine – 78000 VERSAILLES

Par courriel à : pascale.riquier@crous-versailles.fr ou logement@crous-versailles.fr