



DEMANDE DE LOGEMENT ADAPTÉ EN RÉSIDENCE UNIVERSITAIRE

Année universitaire 2024/2025

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 1er mars et jusqu'au 15 mai 2024** sur le site du Crous de votre académie d'origine.

2. À compter du **07 mai 2024**, faire vos vœux de logement sur « [Trouverunlogement.lescrous.fr](https://trouverunlogement.lescrous.fr) ».
[Consultez la procédure complète.](#)

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 avant le **15/05/2024** 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 : **service-social@crous-normandie.fr**.

Si vous bénéficiez de points handicap pour l'attribution d'une bourse, ce formulaire vous a été envoyé automatiquement. Vous n'avez pas d'obligation de le remplir si vous n'avez pas besoin d'adaptations particulières dans votre logement.

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 avant le **30/06/2024** accompagné de votre reconnaissance de personne en situation de handicap (MDPH ou document équivalent) à l'adresse : **service-social@crous-normandie.fr**.

La demande est à formuler à partir du 09 juillet 2024, 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 :** _____

(1) : rayer la mention inutile

(2) : attention, ces équipements ne sont pas fournis par le Crous. Pour toute question sur les aides financières possibles, veuillez-vous rapprocher de la mission handicap de votre établissement d'accueil

❖ **Études envisagées en 2024/2025**

Établissement	
Filière, année d'études	
Ville et lieux d'étude*	

* Cette information est essentielle pour pouvoir vous orienter vers un logement aussi proche que possible de votre lieu d'études.

❖ **En 2024/2025 serez-vous :**

→ Boursier d'enseignement supérieur ? OUI => Échelon : _____ Organisme : _____
NON (Crous, Région, ...)

→ Non boursier, alternant ? OUI => Établissement : _____
NON

→ Étudiant international ? OUI => Établissement 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

(1) : rayer la mention inutile

(2) : attention, ces équipements ne sont pas fournis par le Crous. Pour toute question sur les aides financières possibles, veuillez-vous rapprocher de la mission handicap de votre établissement d'accueil

☐ **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 | ☐ Portes automatisées |
| ☐ Porte sans seuil | ☐ Volets roulants électriques |
| ☐ 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)

(1) : rayer la mention inutile

(2) : attention, ces équipements ne sont pas fournis par le Crous. Pour toute question sur les aides financières possibles, veuillez-vous rapprocher de la mission handicap de votre établissement d'accueil

VŒUX DE LOGEMENT

Type de logement PMR (Personne à Mobilité Réduite) souhaité :

☐ Chambre

☐ T1

☐ T1 Bis

☐ T2

☐ Autre type de logement :

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 ☐

(1) : rayer la mention inutile

(2) : attention, ces équipements ne sont pas fournis par le Crous. Pour toute question sur les aides financières possibles, veuillez-vous rapprocher de la mission handicap de votre établissement d'accueil

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 à _____ le, /___/___/ 2024

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 Normandie, 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-normandie.fr

(1) : rayer la mention inutile

(2) : attention, ces équipements ne sont pas fournis par le Crous. Pour toute question sur les aides financières possibles, veuillez-vous rapprocher de la mission handicap de votre établissement d'accueil