



DEMANDE DE LOGEMENT ADAPTÉ EN RÉSIDENCE UNIVERSITAIRE

Année universitaire 2026 / 2027

Réservée aux étudiants à mobilité réduite et/ou présentant un handicap sensoriel et/ou une maladie invalidante

Si vous êtes étudiant porteur de handicap moteur et/ou sensoriel ou d'une maladie invalidante nécessitant un logement adapté, votre demande de logement 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 mois de mars et jusqu'au fin mai sur le site du Crous de votre académie d'origine (crous-normandie.fr).
2. Courant mai, faire vos vœux de logement sur le site Trouverunlogement.lescrous.fr.
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 accompagné d'une attestation du statut handicapé (RQTH/carte invalidité/Attestation allocation adulte enfant 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.

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 : _____

❖ Études envisagées en 2026/2027

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

(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

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

❖ **En 2026/2027, serez-vous :**

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

→ Étudiant international ? OUI => Programme d'échange : _____
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

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 :**

(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

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.

- | | |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lève-personne (2) | <input type="checkbox"/> Logement avec tierce personne pour la nuit |
| <input type="checkbox"/> Lit médicalisé (2) | <input type="checkbox"/> Cuisine privative |
| <input type="checkbox"/> Douche sans seuil | <input type="checkbox"/> Volets roulants électriques |
| <input type="checkbox"/> Ascenseur | <input type="checkbox"/> Portes automatisées |
| <input type="checkbox"/> Flash (signal lumineux) | <input type="checkbox"/> Mobilier à hauteur adaptée |
| <input type="checkbox"/> Place de parking | <input type="checkbox"/> Animal d'assistance |

Autre : (N'hésitez pas à nous communiquer toute information utile afin que nous puissions vous accompagner au mieux dans votre démarche)

VŒUX DE LOGEMENT

Type de logement souhaité :

- | | |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chambre PMR en colocation | <input type="checkbox"/> Chambre non PMR en colocation |
| <input type="checkbox"/> Studio PMR | <input type="checkbox"/> Studio non PMR |

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 :

(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

Vos données médicales resteront confidentielles et connues du seul service social ou référent handicap.

Toutefois, une fiche de liaison 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

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, **après la date du 10/06/2026**, le Crous ne pourra plus vous garantir de logement qui corresponde pleinement à vos besoins. Aussi, est-il 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 /...../...../2026.

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