



DEMANDE DE LOGEMENT STAGIAIRE

SEVE
Service des Etudes et de la Vie Etudiante

Les demandes incomplètes ou illisibles ne seront pas prises en considération.

Date de rentrée du dossier

(à remplir par l'administration)

Photo obligatoire

Formulaire à retourner à l'adresse suivante :

Université du Luxembourg

Campus Limpertsberg – Unité Logements Étudiants

162a, avenue de la Faïencerie L-1511 Luxembourg

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (EN LETTRES MAJUSCULES)

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Nationalité :	
Sexe :	<input type="radio"/> masculin <input type="radio"/> féminin

SITUATION ACADÉMIQUE

Statut:	Vous êtes stagiaire à : <input type="radio"/> Faculté des Sciences, de la Technologie et de la Communication <input type="radio"/> Faculté de Droit, d'Economie et de Finance <input type="radio"/> Faculté des Lettres, des Sciences Humaines, des Arts et des Sciences de l'Education
----------------	--

Domaine d'étude :
Votre tuteur de l'Université du Luxembourg	Nom : Prénom : Titre : Faculté :

PERIODE

Durée :	<input type="radio"/> Depuis le / / jusqu'au / /
----------------	--

AUTRES INFORMATIONS PERSONNELLES

Adresse actuelle :	Chez : _____ Rue : _____ CP: _____ Ville : _____ Pays : _____
---------------------------	--



DEMANDE DE LOGEMENT STAGIAIRE

N° téléphone domicile :	Indicatif (+ _____)
N° téléphone portable :	Indicatif (+ _____)
N° fax :	Indicatif (+ _____)
E-mail :	
Nom de la banque :	
Adresse de la banque :	
Détenteur du compte :	
N° de compte IBAN :	
Code BIC (SWIFT Code) :	

COORDONNEES DES PARENTS OU D'UNE TIERCE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE	
Nom :	
Prénom :	
Nationalité :	
Profession :	
Adresse :	Chez : _____ Rue : _____ CP: _____ Ville : _____ Pays : _____
N° téléphone :	Indicatif (+_____)

Je soussigné(e) déclare que les renseignements ci-dessus sont complets et véridiques. Je m'engage à signaler au Service Logements Étudiants tout changement intervenant en cours d'année.

Date : _____

Signature (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)
