



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 et bénéficiant d'une reconnaissance MDPH.

Si vous êtes étudiant porteur de handicap moteur et/ou sensoriel ou d'une maladie invalidante nécessitant un logement adapté et si vous bénéficiez d'une reconnaissance MDPH votre demande de logement doit être effectuée en **5 étapes** :

1. Je constitue mon **Dossier Social Etudiant** (DSE) à partir du 1er mars et jusqu'au 31 mai 2026 sur messervices.etudiant.gouv.fr / rubrique Demande de Dossier Social Etudiant. Si vous souhaitez bénéficier d'un rappel à l'ouverture des vœux de logement, n'oubliez pas de répondre « oui » à la question « j'ai l'intention de demander un logement en résidence Crous ».
2. Je fais **mes vœux de logements** à compter du 05 mai 2026 sur [Trouverunlogement.lescrous.fr](https://trouverunlogement.lescrous.fr).
3. Je télécharge et complète ce **questionnaire**.
4. Je prends **rendez-vous avec le service social** sur messervices.etudiant.gouv.fr / rubrique Mes Rendez Vous.
5. Je **me rends au rendez-vous** avec ce questionnaire complété, accompagné d'une **notification de la MDPH**.

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
NON

❖ **Exposé des difficultés rencontrées**

Nature des difficultés rencontrées et des conséquences sur la vie quotidienne (joindre obligatoirement une attestation de la MDPH, (RQTH, 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 :

- | | | |
|-----------|------------------------------|------------------------------------|
| - Chambre | <input type="checkbox"/> PMR | <input type="checkbox"/> classique |
| - Studio | <input type="checkbox"/> PMR | <input type="checkbox"/> classique |

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

Fait le _____ à _____ 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 BRETAGNE, 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-rennes.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