

CAMPUS ADVENTISTE DU SALÈVE  
RÉSIDENCES DES COUPLES ET FAMILLES

**Réservation d'un appartement  
Année universitaire 2017-2018**

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone : ..... Courriel : .....

**Composition de la famille**

	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe	Cours suivi
Etudiant				
Conjoint				
Enfant				
Enfant				
Enfant				
Enfant				

**Appartement souhaité**

Type souhaité : T .....

Date d'arrivée prévue : ..... Date de départ prévue : .....

Une caution de 400 € est prélevée sur le premier versement de l'étudiant. Elle est rendue au départ définitif de l'étudiant, une fois effectué l'état des lieux de l'appartement et si celui-ci est satisfaisant.

**Je reconnais avoir pris connaissance des conditions financières imprimées dans le *Bulletin de la FAT 2017-2018*, et m'engage à en respecter les termes.**

Date : ..... Signature :



CAMPUS  
ADVENTISTE DU SALÈVE

COLLONGES - SOUS - SALÈVE  
DEPUIS 1921