



# DEMANDE DE RÉSERVATION

## Résidence souhaitée :

- Villeurbanne**  Résidence Zola Park  Résidence Cap Campus  
**Lyon**  Résidence Parc Harmonie  Résidence Phileas Lodge  Résidence Seven Lodge  
**Bourg-en-Bresse**  Résidence Central Fac  
**Marseille**  Résidence Provence

Type de logement souhaité :  Studio  T1 bis  T2 Appartement n° : .....

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

Heure d'arrivée : ..... Heure de départ : .....

Nombre de personnes : .....

## VOTRE IDENTITÉ

M.  Mlle  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Situation familiale : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Vous êtes étudiant ?  Oui  Non Université/Entreprise : .....

Profession : .....

Revenus mensuels nets : .....

## Comment nous avez-vous connu ?

- Booking  Trivago  Votre établissement  Votre entreprise  
 Bouche à oreille  Sur recommandation  Autres, précisez : .....

***La demande de réservation doit être renvoyée par email,  
 accompagnée d'une copie de votre pièce d'identité et d'un RIB.  
 Pour confirmer votre réservation, merci de verser un acompte de 25% du montant total par  
 virement bancaire dans un délai maximum de 7 jours. Le solde de 75% devra être réglé le jour de  
 votre arrivée à la Résidence***

Fait à....., le.....

Signature