



DEMANDE DE LOGEMENT ADAPTÉ EN RÉSIDENCE UNIVERSITAIRE Année universitaire 2026 – 2027

Réservé aux étudiants en situation de handicap ou porteur d'une maladie invalidante ou incapacitante.

Votre demande de logement adapté doit être effectuée en **5 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 **13 mars et jusqu'au 30 mai 2026** sur le site du Crous de La Réunion et de Mayotte



Il est important que la case "handicap" soit cochée dans votre DSE. Dans le cas contraire, votre demande ne sera pas prise en compte.

2. A compter du **5 mai 2026**, faire vos vœux de logement sur **Trouverunlogement.lescrous.fr**
Consultez la procédure complète sur le site internet suivant : <https://www.crous-reunionmayotte.fr/se-loger/je-cherche-un-logement/logements-accessibles-aux-etudiants-en-situation-de-handicap/>

3. Vous devez remplir le questionnaire (demande de logement adapté en résidence universitaire) afin de nous permettre de vous identifier et d'étudier votre demande spécifique dans notre parc de logement.

4. Il est nécessaire de renvoyer par mail ce questionnaire à l'adresse social@crous-reunionmayotte.fr accompagné des documents suivants :

- notification de reconnaissance des personnes en situation de handicap délivrée par la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées ou attestation de la Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH),

- justificatif attestant de votre statut d'étudiant (certificat de scolarité 2026/2027, attestation d'inscription ou notification Parcoursup)

- pièce d'identité en cours de validité (passeport, carte d'identité, titre de séjour)

A partir du 7 juillet 2026, si vous êtes étudiant international, vous devez effectuer votre demande de logement en ligne via l'espace www.messervices.etudiant.gouv.fr puis sur le lien "vous loger en résidence CROUS". Vous devez également remplir le questionnaire et le retourner avec les pièces justificatives (4) à l'adresse social@crous-reunionmayotte.fr

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* | |

❖ En 2026-2027 serez-vous :

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

→ Non boursier, alternant ? OUI => Etablissement : _____
NON

→ Étudiant international ? OUI => Etablissement et formation suivie : _____
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
* Cette information est essentielle pour pouvoir vous orienter vers un logement aussi proche que possible de votre lieu d'études.

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"/> Portes sans seuil | <input type="checkbox"/> Portes automatisées |
| <input type="checkbox"/> Flash (signal lumineux) | <input type="checkbox"/> Signalétique Braille et Relief |
| <input type="checkbox"/> Mobilier à hauteur adaptée | <input type="checkbox"/> Animal d'assistance |

Environnement extérieur et accessibilité bâtiment

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Proximité transports en commun | <input type="checkbox"/> Place de parking |
| <input type="checkbox"/> Proximité lieu d'étude | <input type="checkbox"/> Ascenseur |
| <input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée obligatoire | |

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 | <input type="checkbox"/> Chambre PMR (Personne à mobilité réduite) | | |
| <input type="checkbox"/> Studio PMR | <input type="checkbox"/> Studio non PMR | <input type="checkbox"/> Logement pour une colocation | <input type="checkbox"/> Logement pour couple |

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 :

VOTRE BUDGET MENSUEL POUR LE LOGEMENT

Merci de nous indiquer votre budget maximum par mois à ne pas dépasser (charges comprises, hors allocation logement) : _____€/mois

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

Toutefois, une information 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, il est important de faire les démarches au plus tôt. Aussi, il est 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 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 La Réunion et de Mayotte, 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-reunionmayotte.fr