

**ECOLE SUPÉRIEURE DU PROFESSORAT ET DE L'ÉDUCATION
DE L'ACADÉMIE DE GUADELOUPE**

DEMANDE D'HÉBERGEMENT

Année universitaire 2019 - 2020

DATE LIMITE DE RETOUR DES DOSSIERS : VENDREDI 07 JUIN 2019

CADRE À REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT

(Tous les champs sont obligatoires)

Civilité : Mme Mlle M.

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

N° de Sécurité Sociale : _____

Adresse actuelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

E-mail : _____@_____

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Civilité : Mme Mlle M.

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Lien de parenté : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Avez-vous déjà été logé(e) à l'ESPE ? OUI NON
Si OUI, précisez en quelle(s) années(s) : _____

Etes-vous inscrit(e) à l'ESPE ? OUI NON
Si OUI, précisez le parcours : _____

Si NON, précisez la composante de l'Université des Antilles ou l'établissement, et la formation suivie : _____

Possédez-vous l'attestation PSC1 (ex AFPS) : OUI NON

SITUATION SOCIALE ET FINANCIÈRE

1 - du demandeur

Etes-vous pupille de la nation ? OUI NON
Etes-vous orphelin(e) de mère ? OUI NON Etes-vous orphelin(e) de père ? OUI NON
Etes-vous boursier(e) ? OUI NON Origine de la bourse : _____
Etes-vous bénéficiaire de l'Aide à Finalité Régionale (AFR), aide de l'Etat ? OUI NON
Etes-vous actuellement salarié(e) ? OUI NON
Si OUI, nom de l'employeur : _____
Adresse de l'employeur : _____
Code postal : _____ Ville : _____

2 - de la caution

Nom : _____ Prénom(s) : _____
Lien de parenté : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone du domicile : _____ Téléphone mobile : _____
E-mail : _____ @ _____
Montant du quotient familial de l'année 2017 sur les revenus de 2016 : _____
Si nationalité européenne ou hors UE, montant des revenus 2016 : _____

ENGAGEMENT DE L'ÉTUDIANT

Je soussigné(e) prends acte que les stagiaires rémunérés et les salariés dont la rémunération est égale ou supérieure à celle correspondant à un demi-service de surveillant d'internat ou d'externat **ne peuvent bénéficier d'une chambre en résidence de l'ESPE de l'académie de la Guadeloupe** ;

Je certifie posséder l'attestation PSC1 décrite ci-dessus et sinon je m'engage à en suivre la formation dès qu'elle sera organisée par l'ESPE de l'académie de Guadeloupe ;

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés et je m'engage à informer sans délai, le Directeur de l'ESPE de l'académie de Guadeloupe, de tout changement qui pourrait intervenir dans ma situation durant mon séjour en résidence (mariage, rémunération en qualité de maître d'internat, surveillant d'internat, stagiaire rémunéré etc...);

Je m'engage à me conformer au règlement intérieur qui me sera remis et dont je signerai un exemplaire lors de mon admission définitive dans la résidence.

Fait à (lieu) :

le (date) :

Signature de l'étudiant

(Faire précéder de la mention manuscrite : « lu et approuvé »)

ENGAGEMENT DE LA CAUTION

La personne qui se porte caution réécrit en toute lettres le texte ci-dessous, dans le cadre qui suit .

Je soussigné(e) (**prénom(s) et nom de la caution**), résidant (**adresse complète – code postal - ville**), m'engage à régler, sans délai et sans mise en demeure préalable, toute somme, aussi bien en principal qu'en accessoire dont Monsieur ou Madame (**Prénom + nom du résident**) pourrait être redevable envers l'ESPE de l'Académie de la Guadeloupe.

Cet engagement est et demeurera valable pour toutes les créances de l'ESPE de l'académie de la Guadeloupe nées à l'encontre de cet étudiant(e) et ayant pour origine ou quelque cause que ce soit, son séjour dans la résidence de l'ESPE.

Il en sera ainsi, notamment, pour celles résultant des redevances impayées ou des frais occasionnés par la remise en état après dégradation des locaux occupés.

Les créances ainsi déterminées pourront être réclamées par l'ESPE à tout moment sans que la personne mise en cause puisse valablement exciper la date de cette demande pour se soustraire à ses engagements.

J'ai par ailleurs pleinement enregistré la nature et l'étendue des obligations ainsi contractées et déclare y adhérer sans aucune réserve ».

Cadre réservé à votre réécriture du texte précédent

Fait à (lieu) :

le (date) :

Signature

** Cette caution est exigée de tous les candidats, sans exception de situation. La personne qui se porte caution s'engage à payer les frais d'hébergement en cas d'insolvabilité de l'Etudiant. Elle doit résider dans les Départements d'Outre-mer, être solvable majeure, jouir de ses droits civiques et ne doit pas être conjoint du candidat.*

L'Administration se réserve le droit de vérifier la solvabilité de la caution. Cet engagement de caution reste valable tant qu'un nouvel engagement de caution n'a pas été signalé par l'étudiant dans les mêmes conditions que celles indiquées dans ce dossier, et accepté par la Direction de l'ESPE.

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Avis d'imposition ou de non imposition des revenus de la famille (année 2017 sur revenus 2016)
- Photocopie de la carte nationale d'identité de l'étudiant
- Photocopie de la carte nationale d'identité de la caution
- RIB de l'étudiant
- RIB de la caution
- Photocopie de la notification de bourse

Logements susceptibles d'être attribués à l'ESPE*

	Tarif	Nbre de logement
- Chambre individuelle	220,00€ / mois	7
- Chambre en appartement	220,00€ / mois	12
- Studio	350,00€ / mois	2
- Chambre dortoir**	140,00€ / mois	

**chambres disponibles à partir du 1^{er} décembre

***NB : Informations données à titre indicatif, les logements sont attribués en fonction des disponibilités. Les tarifs ci-dessus mentionnés sont susceptibles d'évolution en cours d'année universitaire.**

RAPPEL : la date limite de retour des dossiers est fixée au vendredi 07 juin 2019

A ENVOYER OU À DÉPOSER À L'ADRESSE SUIVANTE :

**ÉCOLE SUPÉRIEURE DU PROFESSORAT ET DE L'ÉDUCATION
DE L'ACADÉMIE DE GUADELOUPE**

Services Financiers et Hébergement

Morne Ferret – BP 517 – 97178 LES ABYMES CEDEX

Tél : 0590 21 36 36 - Télécopie : 0590 21 36 39

E-mail : compta971@espe-guadeloupe.fr