

DEMANDE DE LOGEMENT 2024/2025
RESIDENCE POUR ETUDIANT BAYT AL MAÂRIFA EL JADIDA

ID N° :
Déposé le ... / /
Instruit par :

INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR

M Mme Mlle
Nom : Prénom :
CIN/Passeport : Date et lieu de naissance :
Situation familiale : Célibataire Marié(e) Autre
Adresse actuelle :
Code postal :
Ville : Pays :
Téléphone : E-Mail :
Etablissement : Année d'étude :

INFORMATIONS SUR LE GARANT

M Mme Mlle
Nom : Prénom :
CIN/Passeport : Date et lieu de naissance :
Situation familiale : Célibataire Marié(e) Autre
Lien familial avec le Demandeur :
Adresse actuelle :
Code postal :
Ville : Pays :
Téléphone : E-Mail :
Profession :

CHAMBRE SOUHAITÉE

Type de chambre souhaitée (selon la disponibilité) :
 Chambre double Chambre individuelle Chambre pour personne à mobilité réduite
Pour chambre double, nom du Binôme souhaité : et sa CIN :
Autre précision :

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Comment avez-vous connu notre résidence ?

Université/Ecole	Supports commerciaux (dépliants, affiches, flyers)	Annonce presse
Bouche à oreille	Publicité	Forum d'étudiant
Site web	Réseaux sociaux	Autres

Avez-vous déjà résidé à Bayt Al Maârifa ?

Oui Non
Si oui, année : Chambre :

En cas d'urgence :

Votre groupe sanguin :
Maladies et allergies à signaler :
Nom de la personne à contacter : N° Tél :
Email :

PROTECTION DES DONNEES A CARACTERE PERSONNEL

Dans le cadre de votre relation contractuelle avec Bayt Al Maârifa, nous recueillons et traitons vos données personnelles comportant votre numéro de la CIN conformément aux dispositions de la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Les données personnelles collectées sont communiquées aux personnes habilitées des entités internes concernées de Bayt Al Maârifa pour le besoin de gestion de votre contrat de location.

Pour exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition conformément aux dispositions de la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, vous pouvez adresser votre demande à l'adresse suivante : conformité@baytalmaarifa.ma

Je certifie que les informations données sont exactes.

Fait le à

Signature du candidat :

REÇU DE DÉPÔT DU DOSSIER ADMINISTRATIF

Nom et Prénom : N° CIN :
ID N° : Déposé le :

Chambre attribuée : Chambre double Chambre individuelle Chambre pour personne à mobilité réduite

Pavillon : Etage : Chambre : Dépôt de garantie :

Signature et cachet de la direction :