



## AUTORISATION D'INTERVENTION ANNÉE UNIVERSITAIRE 2024-2025

Je soussigné/soussignée (*Nom, Prénom*) :

*Nom de la résidence :*

**Déclare donner décharge aux agents du Crous de Corse** pour intervenir dans mon logement, en mon absence, en cas de demande à mon initiative, conformément à l'article 10 du règlement intérieur des résidences universitaires.

Pour le ou les besoins suivants : maintenance, entretien ou sécurité.

La demande d'intervention doit se faire par mail à l'adresse suivante :  
[hebergement.maintenance@crous-corse.fr](mailto:hebergement.maintenance@crous-corse.fr)

*NB : Sauf urgence les visites donneront lieu à une information préalable par mail.*

A ..... (*Lieu*), le.....

**Signature de l'étudiant/étudiante :**

CROUS de Corse - Service Hébergement - 22 avenue Jean Nicoli - BP 55 - 20250 Corte - Tél : 04 95 45 30 00

[hebergement@crous-corse.fr](mailto:hebergement@crous-corse.fr)

Le service hébergement

