

Fiche à compléter à JOINDRE à toute DEMANDE d'aide au SERVICE SOCIAL du CROUS

à

social@crous-lorraine.fr

NOM	Prénom	N°téléphone personnel	adresse mail

Date naissance:

et âge:

ans

ETUDIANT-E à l'ECOLE SUPERIEURE D'ART DE LORRAINE

ESAL

1, Rue de la Citadelle

57000 METZ

Code postal et VILLE DE RESIDENCE:

et préciser conditions d'hébergement:

- *locataire -co-locataire
- *chez parents -famille -amis
- *logement social
- *autre:

Détailler votre SITUATION - CARACTERE D'URGENCE