



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

*Liberté
Égalité
Fraternité*



AUTORISATION D'INTERVENTION

Je soussigné (Nom, Prénom) : **

Actuellement logé en chambre n° **

Donne autorisation aux agents du CROUS de ** (nom de la résidence / cité/du Crous), pour intervenir dans mon logement en mon absence.

L'intervention, dont j'ai été informé le **, aura lieu le : **

Pour le besoin suivant : **

A **, le : **

Signature de l'occupant :