



DEMANDE DE LOGEMENT 2025 / 2026

RÉSIDENTE BAYT AL MAÂRIFA RABAT

À renseigner par l'administration de la Résidence :

ID N° :
Déposée le / /
Instruite 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 :
Établissement : 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 individuelle Chambre individuelle + Chambre double
 Chambre PMR Chambre PMR +

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 Maârifâ ?

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 DONNÉES A CARACTÈRE PERSONNEL

Dans le cadre de votre relation contractuelle avec Bayt Al Maârifâ, 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 Maârifâ 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 : conformite@baytalmaarifâ.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 individuelle

Chambre individuelle +

Chambre double

Chambre PMR

Chambre PMR +

Pavillon : Etage : Chambre : Dépôt de garantie :

Signature et cachet de l'Administration de la Résidence :