

Êtes-vous titulaire d'une bourse ?

ETAT (CROUS) via le Vice-Rectorat: Oui ☐ Non ☐

PROVINCE DES ILES : Oui ☐ Non ☐

PROVINCE SUD : Oui ☐ Non ☐PROVINCE NORD : Oui ☐ Non ☐

Autre (A préciser) :

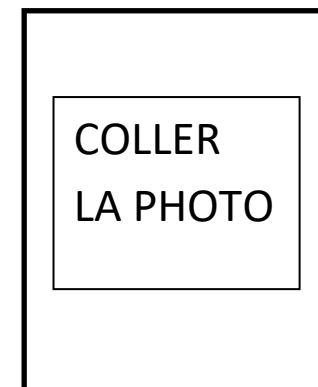
OU en attente de réponse : oui ☐ Non ☐ Précisez pour quelle bourse ?.....

☐	L'étudiant(e) certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur la présente notice sachant que toute erreur ou omission dans ces renseignements peut entraîner le rejet de la demande.
☐	Afin d'assurer un meilleur suivi pédagogique, l'étudiant(e) s'engage également à remettre ses bulletins de notes à chaque fin de trimestre/semestre à l'administration du Campus ou à la Responsable Pédagogique.
☐	J'autorise l'Administration à diffuser mes photos sur la page Facebook du Campus et à utiliser mon image sur les supports internes du Campus des îles (affiche, flyer ...).

Date

Signature
de l'étudiant(e)

Signature du
Responsable légal de l'étudiant(e) *



DEMANDE D'OBTENTION DE CHAMBRE RESIDENCE UNIVERSITAIRE « Campus Loyauté 2000 »

ANNEE UNIVERSITAIRE 2026

Mr ☐ Mme ☐ Melle ☐

Nom :

Prénom :

Né(e) le : Jour Mois Année

ORIGINE : Province îles Province Nord Province Sud

Lieu de naissance :

Adresse :

BP : Code Postal : Commune :

Téléphone portable personnel (**Obligatoire**) : Téléphone domicile :

Adresse mail de l'étudiant(e) (**Obligatoire**) :

Cursus envisagé en 2026 :

Partie réservée à l'Administration

N° de bâtiment N° d'appartement..... N° de chambre

Le dossier complet est à déposer au Campus des îles OU à la Direction de l'Enseignement (LIFOU) avant le 28 Novembre 2025.

Possibilité d'envoyer par courrier postal à l'adresse indiquée ci-dessous.

ATTENTION ! Nous ne prenons pas les dossiers envoyés par mail.



CAMPUS DES ILES LOYAUTE
Direction Générale des Services de Nouméa
BP 1014
98845 NOUMEA CEDEX
Tél. : 25.43.40 – Fax : 25.36.03/ Email : camp



** Pour les étudiant(e)s mineurs au moment de la demande, une décharge parentale est à remplir en dernière page*

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

- ☐ Le formulaire dûment complété,
- ☐ Photocopie pièce d'identité recto/verso
- ☐ Une lettre de motivation,
- ☐ Extrait d'acte de naissance avec filiation
- ☐ Une enveloppe timbrée au tarif en vigueur sur le Territoire de Nouvelle-Calédonie,
- ☐ 2 photos d'identité (l'une à coller sur le formulaire et l'autre à glisser dans l'enveloppe timbrée),
- ☐ Un Relevé d'Identité Bancaire ou Postale **au nom de l'étudiant(e)**
- ☐ Une photocopie de tous les relevés de notes de la Terminale. (***dernier relevé à envoyer par email à campus@loyalty.nc avant le 20 Décembre 2025***).
- ☐ L'imprimé de caution personnelle et solidaire souscrit par un tiers vivant en Nouvelle-Calédonie (annexe 1)
- ☐ 3 dernières fiche de paie du Cautionnaire (la cautionnaire doit être obligatoirement un salarié en CDI)
- ☐ L'imprimé de prise de connaissance du règlement en résidence au foyer rempli et signé (annexe 2).

Une fois le dossier accepté, les étudiants admis devront se présenter au bureau de la secrétaire avec :

- ☐ Le règlement de la caution (équivalent à 1 mois de loyer)
- ☐ Le règlement du 1^{er} mois de loyer
- ☐ D'une attestation d'assurance habitation (une fois l'attestation d'hébergement faite par la secrétaire)
- ☐ Une attestation d'assurance responsabilité civile
- ☐ D'un certificat médical (d'aptitude à la vie en collectivité)
- ☐ Et d'un certificat de scolarité **OU** certificat de formation **OU** attestation d'inscription en attendant les certificats de scolarité.

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES CONCERNANT

1- Les parents ou le conjoint:

Nom – Prénom (père) : (mère) :

Adresse :

B.P. : Code Postal : Commune :

Téléphone: Adresse email:

2- Le correspondant : (**obligatoire pour les étudiants dont les parents vivent hors Nouméa**)

Nom – Prénom :

Adresse :

B.P. : Code Postal : Commune :

Téléphone.: Adresse email:

3- Le cursus scolaire et universitaire :

Intitulé du Baccalauréat : Année d'obtention :

Mention (AB, B, TB) ou pas de mention :

Ou titre équivalent (préciser lequel) :

Année	Cursus	Etablissement	Résultats		Boursier	
			Admis	Refus	Oui	Non
2023						
2024						
2025						

4-FICHE SANTE (répondre par Oui ou Non ou à préciser)

Allergie (s) :

Crise (s) :

Maladie (s) :

Asthmatique :

Médicaments/traitements :

Autres informations médicales à préciser ?