AVIS DE DÉPART D'UN LOGEMENT DU CHUV

***« MERCI D'ÉCRIRE DE MANIÈRE LISIBLE** !! / THANK YOU TO WRITE LEGIBLY !! »*

Nom de famille / *Name*	**Prénom** / *Surname*
Fonction au CHUV / *Function at CHUV*	**Service au CHUV** / *Service at CHUV*
***Adresse du logement complet (adresse + n° de studio)** / Address full housing (adresse + studio number)*	
Téléphone fixe / *Landline (ex : +41 21 314 51 38)*	**Téléphone mobile** / *Mobilephone (ex : +41 79 556 79 05)*
E-mail / *E-mail*	***Quittez-vous le CHUV ?** / Quit you CHUV ?*
	☐ Oui / Yes ☐ Non / No
Date de fin de contrat au CHUV */ End date of the contract at CHUV?*	**Date de départ souhaité du logement (selon disponibilité)** */ Date of departure housing **(subject to availability)***
	Date : ☐ Matin (8h00-11h00) ☐ Après-midi (13h00 -15h00)
Nouvelle adresse complète / *New full address*	

Informations importantes / *Important information :*

- **Cet avis dûment rempli doit parvenir au bureau des logements un mois à l'avance pour le 15 ou le dernier jour du mois. / *This completed notice must reach the housing office one month in advance to the 15 or the last day of the month***
- **Pas de départ possible le samedi ou le dimanche / *Not possible starting Saturday or Sunday***
- **Pas d'annonce de départ par téléphone / *No notice of departure by phone***
- **A la restitution de votre logement, les nettoyages sont à faire par vos soins. Toutefois, tout nettoyage non effectué ou insuffisant vous sera facturé (CHF 250.- pour un nettoyage partiel ; CHF 500.- pour un nettoyage complet) / *At refund of your home, cleaning is to be done by you. However, cleaning not done enough or you willbe charged (CHF 250.- for a partiel cleaning ; CHF 500.- for a complete cleaning)***

Formulaire à retourner à / *Form te be returned to* **:**

CHUV- Logistique hospitalière
Direction
Bureau des logements
Mont-Paisible 18
CH-1011 Lausanne
E-mail : logement@chuv.ch

Lieu et date / *Date and Place*	**Signature** / *Signature*