

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION



**TOUTE DEMANDE DE REMBOURSEMENT déposée par un étudiant non boursier
après le 15 octobre sera REFUSEE (délibération CA-CFVU du 21/09/2021)**

CADRE A RENSEIGNER ET A SIGNER PAR L'ETUDIANT

NOM : Prénom :
Date de naissance : N° étudiant :
Email :
Inscrit.e en :

Motif de la demande :

- ☐ Renonciation à mon inscription
☐ Boursier.e de l'enseignement supérieur, de la Région, boursier étranger du gouvernement français
☐ Etudiant.e dont le visa a été refusé
☐ Changement de statut (alternance)
☐ Erreur d'inscription (Droits acquittés à tort)
☐ Autre situation : préciser :

Conformément à la législation en vigueur, lors d'un remboursement consécutif à une demande de renonciation à l'inscription, une somme de 23 € correspondant, aux frais de gestion de dossier, reste acquise à l'université.

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des conditions liées à ma demande et des pièces à fournir et certifie l'exactitude des renseignements communiqués.

Fait à le Signature de l'Etudiant.e (obligatoire)

PIECES A FOURNIR

POUR TOUTES LES SITUATIONS :

- ☐ RIB pour les comptes bancaires domiciliés en France ou document traduit et signé par l'organisme bancaire pour les autres pays

Si le RIB n'est pas à mon nom, j'autorise que le virement soit effectué sur le compte de (Indiquer les Nom et Prénom du titulaire et joindre une procuration)

NOM : Prénom :

Signature de l'étudiant.e :

SELON VOTRE SITUATION :

- ☐ Renonciation à l'inscription : courrier motivé daté et signé
☐ Boursier.e : justificatif de l'attribution de bourse ou justificatif d'attribution de la bourse de la Région
☐ Alternants : copie du contrat d'apprentissage ou de professionnalisation
☐ Etudiant.e dont le visa a été refusé : notification du refus de visa
☐ Autre situation : à préciser par le service scolarité
.....

LES DOSSIERS INCOMPLETS OU ILLISIBLES NE SERONT PAS TRAITES

La demande pourra être rejetée si des incohérences apparaissent entre la demande et les pièces justificatives fournies.

DECISION DU DIRECTEUR, DE LA DIRECTRICE, PAR DELEGATION

- ☐ Autorisation accordée pour un montant de€
☐ Autorisation refusée Motif du refus :
Date et Cachet : Signature