

## 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