

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION

### ÉTUDIANTS BOURSIERS

Le formulaire et les pièces à joindre sont à adresser à votre scolarité

|                                  |   |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------|---|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| N°Étudiant                       | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table> |                          |  |  |  |  |  |  |  | Numéro de 8 chiffres figurant sur votre carte d'étudiant |
|                                  |   |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Civilité:                        | <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.  | NOM de naissance : ..... |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOM d'usage                      | Prénom : .....  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Date de naissance : .. / .. / .. | Lieu de naissance : .....   |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresse :                        | .....   |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Code Postal : .....              | Ville : .....   | Pays : .....             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| :                                | :   | .....                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| UFR/Composante/Faculté :         | .....   |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diplôme préparé :                | .....   |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |

### DOCUMENTS A JOINDRE IMPÉRATIVEMENT

- Attestation de paiement et situation comptable (document disponible via votre E.N.T.)
- Copie de l'avis de l'attribution définitive de bourse.
- R.I.B. (Relevé d'Identité Bancaire) exclusivement aux nom et prénom de l'étudiant(e).



A DÉPOSER AVANT LE 1<sup>er</sup> JUIN DE L'ANNÉE UNIVERSITAIRE EN COURS

| Bénéficiaire d'une :  | Demande le remboursement des droits ci-dessous : |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bourse d'enseignement supérieur sur critères sociaux<br><input type="checkbox"/> Bourse du Gouvernement Français (B.G.F.)<br><input type="checkbox"/> Aide Spécifique Allocation Annuelle (A.S.A.A.) | <input type="checkbox"/> Droits de scolarité     |

|  |   |
|--|---|
| À: ..... le, .....<br><br><b>Date et signature de l'étudiant :</b> | <b>Païement :</b><br><br><input type="checkbox"/> 1 fois <input type="checkbox"/> 3 fois échéancier |
|--|---|

Cadre réservé à l'administration

Dossier incomplet (date de relance) : .....