

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION

Personnel Permanent **Enfant de personnel (moins de 28 ans)**

N° Étudiant

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro de 8 chiffres figurant sur votre carte d'étudiant

Civilité : Mme M.

NOM de naissance : NOM d'usage :

Prénom : Date de naissance : / /

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

 

Inscrit(e) en UFR / Composante / Faculté :

Diplôme préparé : Discipline :

DOCUMENTS A JOINDRE IMPÉRATIVEMENT

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



*** Exonération plafonnée à l'indice 480 les aides sociales INM**
Joindre copie du bulletin de salaire le plus récent

Paiement : 1 fois 3 fois échancier

Signature de l'étudiant :

Date :

Cadre réservé à l'administration

Dossier incomplet (date de relance) :

Date et signature du Directeur de composante ou la D.E.S. :

A l'attention de Mme. Emmanuelle TARALL

 e.tarall@unistra.fr

 **63 85 68 03 67**