

## 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 1er 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 <input type="checkbox"/> Bourse du Gouvernement Français (B.G.F.) <input type="checkbox"/> Aide Spécifique Allocation Annuelle (A.S.A.A.)	<input type="checkbox"/> Droits de scolarité

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

Cadre réservé à l'administration

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