

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION

Année universitaire (à préciser) : .....



**TOUTE DEMANDE DE REMBOURSEMENT déposée par un étudiant non boursier  
après le 30 Septembre sera REFUSEE (délibération CA-CFVU du 22/06/17)**

**A remplir et à signer par l'Etudiant** (Tous les champs doivent être **obligatoirement** remplis)

N° Etudiant (8 chiffres) : ..... N° Sécurité Sociale : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Inscription à la formation : .....

Motif de la demande :  Boursier  Abandon  Exonération  Autre.....

Le montant de la demande est à verser au compte (**joindre le RIB**) :

*Attention : l'étudiant majeur qui souhaite un remboursement sur un autre compte que le sien doit joindre un courrier autorisant l'université à effectuer le remboursement sur ce compte tiers.*

N° de compte (IBAN) : ..... Nom de la banque : .....

Compte ouvert au nom de : .....

Demeurant : ..... Code Postal : ..... Ville : .....

**L'Etudiant devra fournir IMPERATIVEMENT les pièces suivantes pour toute demande de remboursement :**

Relevé des droits universitaires UCA  Relevé d'Identité Bancaire ou postal

**L'Etudiant devra fournir les pièces justificatives suivantes selon le motif de remboursement :**

Motif de remboursement	Pièces justificatives <b>obligatoires</b> à joindre au dossier
<input type="checkbox"/> Boursier	<input type="checkbox"/> Attestation de bourse définitive (taux 0 bis compris)
<input type="checkbox"/> Abandon	<input type="checkbox"/> Courrier motivé de l'étudiant <b>daté et signé</b> <input type="checkbox"/> Original de la carte étudiant UCA
<input type="checkbox"/> Exonération	<input type="checkbox"/> Courrier signé de la VP CFVU notifiant le montant de l'aide accordée
<input type="checkbox"/> Etudiant salarié	<input type="checkbox"/> Copie contrat d'apprentissage/professionnalisation
<input type="checkbox"/> Erreur dans le montant des droits d'inscription	A préciser par le service de scolarité : ..... .....
<input type="checkbox"/> Remboursement tardif (documents à joindre par le service de scolarité)	<input type="checkbox"/> Demande de remboursement datée et signée par le Directeur <input type="checkbox"/> <b>Pièces supplémentaires au dossier</b> (à lister et à joindre) :

Je soussigné(e) ..... atteste de l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

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

### Cadre réservé au service de Scolarité dont vous dépendez

Païement en trois fois :  sans incident  incident : sur..... païement (date : .....) )

Montant des droits d'inscription à rembourser (à préciser) : .....€ au titre de l'année universitaire : .....			
	<input type="checkbox"/> DN cycle Licence	<input type="checkbox"/> DN cycle Master	<input type="checkbox"/> Autre DN (à préciser) : .....
Droit de base	136,00 €	209,00 €	
Diplôme supplémentaire	113,00 €	159,00 €	
Bibliothèque universitaire	34,00 €	34,00 €	34,00 €
- Frais de gestion *	-23,00 €	-23,00 €	-23,00 €
<b>TOTAL</b>			

### DECISION DU DIRECTEUR, par délégation

Autorisation accordée

Autorisation refusée

Motif du refus : .....

Date et cachet :

Signature :

\*Somme restant acquise à l'établissement au titre des actes de gestion nécessaires à l'inscription et à son transfert  
(Arrêté du 19 Avril 2019)